



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

TESIS

AUTOESTIMA Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE
CUARTO AÑO DE SECUNDARIA, DE LA I.E.E ALMIRANTE
MIGUEL GRAU SEMINARIO, ILO 2024

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

CALIDAD DE VIDA, RESILIENCIA Y BIENESTAR
PSICOLÓGICO

PRESENTADO POR:

MILENA LISDELLY FLORES LOPEZ

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TITULO DE

LICENCIADA EN PSICOLOGIA

DOCENTE ASESOR:

MG. WALTER JESUS ARCHATE CHAMPI

CÓDIGO ORCID N° 0000-0001-6598-7801

CHINCHA, 2024

Constancia de Aprobación de Investigación



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Chincha, 14 de noviembre de 2024

Mg. JOSÉ YOMIL PEREZ GOMEZ

DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Presente. –

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que la bachiller: **MILENA LISDELLY FLORES LOPEZ**, con DNI N° 73468683, de la Facultad Ciencias de la Salud, del programa Académico de Psicología, ha cumplido con elaborar su tesis titulada: **“AUTOESTIMA Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE CUARTO AÑO DE SECUNDARIA, DE LA I.E.E ALMIRANTE MIGUEL GRAU SEMINARIO, ILO 2024.”**

APROBADO(A):

Por lo tanto, queda expedito para la revisión por parte de los jurados para sustentación.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,

Asesor: Mg. WALTER JESÚS ACHARTE CHAMPI
CODIGO ORCID: 0000-0001-6598-7801

Declaratoria de Autenticidad de la Investigación.

DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Milena Lisdelly Flores Lopez identificado(a) con DNI N°73468683, en mi condición de estudiante del programa de estudios de Psicología de la Facultad de Ciencia de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "AUTOESTIMA Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE CUARTO AÑO DE SECUNDARIA, DE LA I.E.E ALMIRANTE MIGUEL GRAU SEMINARIO, ILO 2024", declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de mi autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

19%

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 21 de Diciembre del 2024



MILENA LISDELLEY FLORES LOPEZ
DNI: 73468683

CERTIFICACION A LA VUELTA

DOCUMENTO NO REDACTADO
EN ESTA NOTARIA

SE LEGALIZA(N) LA(S) FIRMA(S)
NO EL CONTENIDO

CERTIFICO: QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE
CORRESPONDE A MILENA LISDELY
FLORES LOPEZ
CON DNI 73468683
ILO 21 DIC. 2024 P.



[Handwritten Signature]
JOHN SOTO GAMERO
NOTARIO DE ILO
CNM N° 010



Dedicatoria

Esta tesis está dedicada principalmente a Dios, por ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad, y agradecerle por guiarme en mi camino y permitirme alcanzar mi objetivo.

A mi Madre Rocío, que es mi motor y mi mayor inspiración, que, con su amor, su trabajo y sacrificio durante estos años me ayudó a trazar mi camino y llegar hasta aquí y convertirme en una profesional.

A mi Papá Jhony, esta tesis es un tributo a su influencia y apoyo en mi educación. Tu amor y consejos han sido fundamentales en mi búsqueda de conocimiento.

A mi hermana Haydee por su cariño y apoyo incondicional.

Agradecimientos

A la Universidad Autónoma de Ica, a los Docentes de la Escuela Profesional de Psicología, por compartir sus saberes a lo largo de la preparación de nuestra profesión, de manera especial, a mi asesor de tesis Walter Jesús Archate Champi, quien me guió con sus conocimientos en esta investigación.

Resumen

Esta tesis tiene como **objetivo** determinar la relación entre la depresión y la autoestima en estudiantes de 4° año de secundaria de la I.E.E. Seminario Almirante Miguel Grau de ILO – 2024. El estudio emplea una **metodología** de nivel correlacional y descriptivo-comparativo, con un diseño no experimental, y cuenta con una muestra de 118 estudiantes. Se utilizaron como instrumentos el Inventario de Depresión de Beck (BDI) y la Escala de Autoestima de Coopersmith en su versión escolar. Mediante el análisis de componentes principales, se evidenció para ambos instrumentos la presencia de un único factor y una consistencia interna adecuada en los puntajes obtenidos. En los **resultados** descriptivos sobre la variable autoestima, el 59.3% (70) de los 118 participantes se ubica en un nivel medio, el 37.3% (44) en un nivel alto, y el 3.4% (4) en un nivel bajo. En cuanto a la variable depresión, el 77.1% (91) de los estudiantes se encuentra en un nivel bajo, el 20.3% (24) en un nivel medio y el 2.5% (3) en un nivel alto. En el análisis inferencial, se identificó que la relación entre autoestima y depresión tiene un nivel de significancia de 0.000, inferior a 0.05, lo que valida la hipótesis alternativa y rechaza la hipótesis nula. Además, el coeficiente de correlación de Rho = -0.598 indica una correlación negativa moderada. En **conclusión**, la variable autoestima muestra una relación negativa y moderada con la depresión en estudiantes de 4° año de secundaria de la I.E.E. Seminario Almirante Miguel Grau Seminario de ILO, con valores de significancia $p = 0.000$ y un coeficiente de correlación Rho = -0.598.

Palabras clave: Depresión, autoestima, adolescentes, escuela

Abstract

This thesis **aims** to determine the relationship between depression and self-esteem in 4th year high school students of the I.E.E. Seminario Almirante Miguel Grau of ILO – 2024. The study uses a correlational and descriptive-comparative level **methodology**, with a non-experimental design, and has a sample of 118 students. The Beck Depression Inventory (BDI) and the Coopersmith Self-Esteem Scale in its school version were used as instruments. Through principal component analysis, the presence of a single factor and adequate internal consistency in the scores obtained were evidenced for both instruments. In the descriptive **results** on the self-esteem variable, 59.3% (70) of the 118 participants are located at a medium level, 37.3% (44) at a high level, and 3.4% (4) at a low level. Regarding the variable depression, 77.1% (91) of the students are at a low level, 20.3% (24) at a medium level and 2.5% (3) at a high level. In the inferential analysis, it was identified that the relationship between self-esteem and depression has a significance level of 0.000, less than 0.05, which validates the alternative hypothesis and rejects the null hypothesis. In addition, the correlation coefficient of $Rho = -0.598$ indicates a moderate negative correlation. In **conclusion**, the variable self-esteem shows a negative and moderate relationship with depression in 4th year high school students of the I.E.E. Almirante Miguel Grau Seminario de ILO, with significance values $p = 0.000$ and a correlation coefficient $Rho = -0.598$.

Keywords: self-esteem, depression, adolescents, school.

Índice general

Portada	i
Constancia de aprobación de investigación.....	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación; Error! Marcador no definido.	
Dedicatoria.....	v
Agradecimientos	vii
Resumen	viii
Abstrac	viii
Índice general	ix
Índice de tablas académicos	xi
Índice de figuras	xii
I. INTRODUCCIÓN	13
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
2.1. Descripción del Problema	15
2.2. Pregunta de investigación general	17
2.3. Preguntas de investigación específicas	17
2.4. Objetivo General	18
2.5. Objetivos Específicos	18
2.6. Justificación e importancia	18
2.7. Alcances y limitaciones	20
III. MARCO TEÓRICO	22
3.1. Antecedentes	22
3.2. Bases teóricas	30
3.3. Marco conceptual	40
IV. METODOLOGÍA.....	42
4.1. Tipo y Nivel de la Investigación	42

4.2. Diseño de la Investigación.....	42
4.3. Hipótesis general y específicas	43
4.4. Identificación de las variables.....	43
4.5. Matriz de operacionalización de variables	44
4.6. Población – Muestra	47
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	48
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos	51
V. RESULTADOS	52
5.1. Presentación de Resultados	52
5.2. Interpretación de Resultados	59
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	61
6.1. Análisis inferencial	61
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	66
7.1. Comparación resultados	66
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	69
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	71
ANEXOS	73
Anexo 1: Matriz de Consistencia	74
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos	77
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	83
Anexo 4: Base de datos	89
Anexo 5: Evidencia fotográfica	99
Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud	104

Índice de tablas académicas

Tabla 1: Frecuencia según el sexo.....	52
Tabla 2: Frecuencia de la variable autoestima.....	52
Tabla 3: Frecuencia de la dimensión área de sí mismo	53
Tabla 4: Frecuencia de la dimensión área social	54
Tabla 5: Frecuencia de la dimensión área familiar	54
Tabla 6: Frecuencia de la dimensión área escolar	55
Tabla 7: Frecuencia de la variable depresión.....	56
Tabla 8: Frecuencia de la dimensión afectivo	57
Tabla 9: Frecuencia de la dimensión área cognitivo	57
Tabla 10: Frecuencia de la dimensión conductual	58
Tabla 11: Análisis de normalidad a las variables.....	61
Tabla 12: Análisis de relación entre la autoestima y la depresión	61
Tabla 13: Análisis de relación entre el área de sí mismo y la depresión .	62
Tabla 14: Análisis de relación entre el área social y la depresión	63
Tabla 15: Análisis de relación entre el área familiar y la depresión.....	64
Tabla 16: Análisis de relación entre el área escolar y la depresión.....	65

Índice de Figuras

Figura 1: Frecuencia según el sexo	52
Figura 2: Frecuencia de la variable autoestima	53
Figura 3: Frecuencia de la dimensión área de sí mismo.....	53
Figura 4: Frecuencia de la dimensión área social.....	54
Figura 5: Frecuencia de la dimensión área familiar	55
Figura 6: Frecuencia de la dimensión área escolar	56
Figura 7: Frecuencia de la variable depresión	56
Figura 8: Frecuencia de la dimensión afectivo.....	57
Figura 9: Frecuencia de la dimensión área cognitivo.....	58
Figura 10: Frecuencia de la dimensión conductual.....	58

I. INTRODUCCIÓN

Aunque la autoestima y la depresión son factores distintos, es crucial abordarlos, ya que ambos pueden generar dificultades en el comportamiento, el desarrollo social, la autonomía y la formación de la personalidad. Si no se tratan de manera adecuada, pueden poner en riesgo el bienestar integral de la persona. Un estudio realizado en 2018 por el Instituto Nacional de Salud Mental reveló que el 20% de los niños y adolescentes en Perú enfrentaban problemas o vulnerabilidades de salud mental que podrían afectar negativamente su desarrollo personal.

La tesis en cuestión investiga la relación entre dos variables, depresión y autoestima, en estudiantes de cuarto año de secundaria de la I.E.E. Seminario Almirante Miguel Grau de ILO, durante el año 2024. Para ello, se emplea una metodología correlacional y descriptivo-comparativa, con un diseño no experimental, y se utiliza una muestra de 118 estudiantes. Se aplicaron como instrumentos de evaluación el Inventario de Depresión de Beck (IDB) y la Escala de Autoestima de Coopersmith en su versión escolar. El análisis de componentes principales de ambos instrumentos revela la presencia de un único factor y muestra una consistencia interna adecuada en los puntajes obtenidos.

Esta investigación brindará una valiosa aportación, ya que los resultados obtenidos serán de gran utilidad para los psicólogos, así como para los docentes y la comunidad en general. El estudio se enfoca en grupos específicos, con el objetivo de apoyar a la institución educativa en la implementación de talleres preventivos centrados en las variables de depresión y autoestima, promoviendo un desarrollo integral y saludable en los adolescentes y fomentando una autoestima positiva.

Este estudio consta de siete capítulos, descritos a continuación:

El primer capítulo, la introducción, contiene la descripción general de la investigación, junto con el propósito de establecer sus objetivos y la relevancia del estudio.

El segundo capítulo se centra en la formulación del problema, además de presentar los objetivos generales y específicos, la importancia y justificación del estudio, y sus alcances y limitaciones.

En el tercer capítulo se expone el marco teórico, que abarca investigaciones previas relacionadas, las bases teórico-científicas y la definición de los términos clave.

El cuarto capítulo detalla la población y participantes de la investigación, junto con los criterios de inclusión y exclusión, el tipo y diseño de estudio, técnicas y herramientas para la recolección de datos, además de los procedimientos y técnicas de procesamiento de la información. También se incluyen las hipótesis, supuestos científicos y variables estudiadas.

En el quinto capítulo se presentan los resultados obtenidos a partir del análisis de los datos, alineados con los objetivos de la investigación.

El sexto capítulo contiene el análisis inferencial de acuerdo con el tipo de estudio realizado.

El séptimo capítulo compara los resultados del estudio con los principales antecedentes de investigaciones previas.

Por último, se incluyen las conclusiones y recomendaciones del estudio.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

A nivel mundial, la salud mental (36%) experimentó un aumento de 5 puntos respecto a 2021, lo que la convierte en la segunda preocupación más importante. Por primera vez, supera al cáncer (34%), que ocupa ahora el tercer lugar.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), afirma que, uno de cada siete jóvenes entre 10 a 19 años sufre algún trastorno mental. Parece predominante que los adolescentes tienen más probabilidades de presentar trastornos emocionales. Donde se estima que 3,6% de los adolescentes de 10 a 14 años y el 4,6% de los adolescentes de 15 a 19 años, presentan un trastorno de ansiedad. Además, se calcula que el 1,1% de los adolescentes de 10 a 14 años y el 2,8% de los de 15 a 19 años tienen depresión. (OMS, 2021).

Según la OMS (2018), Una de cada cuatro personas de entre 7 y 17 años muestra problemas de autoestima, así como síntomas de estrés, ansiedad y depresión, situaciones que son frecuentes en contextos educativos. Según una encuesta realizada a 25.000 estudiantes, el 51% dice tener muy pocas personas en quienes confía. El 32% dice que “estoy mal o que no tengo cura”. 28% “no me gusta como soy”. El 23% dice que “si volviera a nacer, quisiera ser diferente de lo que soy”.

A nivel internacional, se ha replicado y ampliado el estudio de Berganza y Aguilar (1992) sobre la depresión en adolescentes guatemaltecos, evaluando también la autoestima. Los resultados mostraron niveles significativos de depresión entre los jóvenes (28,78%), persistiendo las diferencias de género, con porcentajes más altos en mujeres que en hombres (36,61 versus 21,56%). Se midieron diferentes aspectos de la autoestima, incluyendo la autoestima total, global, familiar, académica, física y social. Se encontró una correlación negativa significativa entre la depresión y la autoestima ($r = - 0,612$, $P < 0,05$). Mediante análisis de regresión, se determinó que

la autoestima y sus componentes contribuyen de manera significativa a los niveles de depresión: autoestima total (37,4%), global (25,7%), académica (14,9%), física (20,5%), familiar (22,8%) y social (19,2%). Se discuten las implicaciones de estos hallazgos y su relación con el modelo económico transaccional entre los adolescentes guatemaltecos.

A nivel nacional, en una encuesta realizada por Ipsos, la salud mental es el tercer problema más preocupante en el Perú, siendo mencionado por cuatro de cada diez encuestados (39%), superado por el Covid (66%) y el cáncer (43%).

Según el Ministerio de Salud (Minsa) para el año 2022 se esperaban 247.171 casos de depresión, y se descubrió que el 17,27% de los sujetos eran menores de edad y el 75,24% eran de género femenino. Sandra Orihuela Fernández, médica psiquiatra indica que la depresión ya no es sola una enfermedad para adultos, ya que actualmente se evidencia que hay menores de edad que lo padecen (Ministerio de Salud (Minsa), 2023)

En una encuesta sobre demografía y salud familiar (ENDES, 2022) realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), se encontró que el 32,3% de los jóvenes de entre 15 y 29 años presenta algún tipo de problema de salud mental o emocional. Las mujeres son las que enfrentan mayores dificultades en este ámbito, con un 30,2%, en comparación con el 22,9% de los hombres. Asimismo, se evidencia que el 23% de los jóvenes peruanos se siente desanimado, deprimido, triste o desesperanzado y el 5,6% piensa en morir o hacerse daño (SENAJU, 2023).

A nivel regional, la Dirección Regional de Salud de Moquegua destaca que entre los principales problemas de salud mental que afectan a la población en diferentes etapas del desarrollo se encuentran los trastornos afectivos (ansiedad y depresión) con un alto porcentaje del 61,5%.

A nivel local, las investigaciones han evaluado de forma independiente los niveles de autoestima y depresión entre los estudiantes. Desde la psicología hay situaciones relacionadas con la autoestima y la depresión, desde estudiantes que aún usan mascarillas hasta estudiantes que se cubren el cuello y la cara porque no les gustan algunas de sus características físicas, falta de aceptación, socialización, habilidades y dificultad para hablar en público, estudiantes que tienen una visión negativa del futuro. Sin embargo, considero que los estudiantes de secundaria tienen más probabilidades de presentar problemas con depresión, lo cual depende del nivel de autoestima, es por eso que pretendemos proponer la relación entre autoestima y depresión en estudiantes de cuarto año de secundaria de la I. E. E ALMIRANTE MIGUEL GRAU SEMINARIO ILO- MOQUEGUA 2024.

2.2. Pregunta de investigación General

P.G: ¿Cuál es la relación entre autoestima y depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024?

2.3. Preguntas de investigación Específicas

P.E.1: ¿Cuál es la relación entre autodominio y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024?

P.E.2: ¿Cuál es la relación entre el área social y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024?

P.E.3: ¿Cuál es la relación entre el área familiar y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024?

P.E.4: ¿Cuál es la relación entre el área escolar y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024?

2.4. Objetivo general

OG: Determinar la relación entre autoestima y depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau seminario ILO – 2024.

2.5. Objetivos específicos

OE1: Determinar la relación entre autodomio y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024.

OE2: Determinar la relación entre el área social y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024.

OE3: Determinar la relación entre el área familiar y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024.

OE4: Determinar la relación entre el área escolar y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024.

2.6. Justificación e importancia

Justificación:

Justificación teórica

El marco teórico de esta tesis se basa en dos teorías ampliamente reconocidas en el ámbito científico: la teoría de la autoestima de Stanley Coopersmith, que describe los niveles y factores que componen este constructo, influenciados por los diferentes contextos en los que las personas se desarrollan (personal, social, familiar y académico); y la teoría cognitiva de la depresión de Aaron Beck, que aborda los principios y dimensiones de la depresión, tales como la disforia y la autoestima negativa.

Justificación practica

Esta tesis tiene como objetivo obtener resultados sobre el nivel de autoestima de los adolescentes de cuarto año de secundaria y el impacto que esto puede tener en la incidencia de la depresión. Además, se busca desarrollar un programa de prevención que incluya estrategias como talleres, seminarios y la escuela para padres, entre otras. El propósito es fomentar una autoestima saludable en los adolescentes y promover su bienestar mental.

Justificación metodológica

Esta tesis de investigación emplea una metodología cuantitativa y correlacional, con el objetivo de recolectar datos precisos y confiables mediante instrumentos psicométricos, entrevistas y análisis estadísticos. Los resultados obtenidos se analizarán y compararán con otros estudios previos, proporcionando información valiosa que contribuirá a entender el impacto de la salud mental de los estudiantes. En particular, se enfocará en el estudio de la autoestima y la depresión, lo que permitirá ampliar el conocimiento sobre estos factores en futuras investigaciones.

Justificación psicológica

Esta tesis realiza una valiosa aportación al campo de la psicología, sustentándose en dos teorías fundamentales. En primer lugar, la teoría de la autoestima de Stanley Coopersmith establece los niveles y factores que configuran este constructo, tomando en cuenta los diferentes contextos en los que se desarrolla la persona. Esta teoría ofrece un marco teórico robusto para examinar la autoestima de los estudiantes de secundaria desde una perspectiva multidimensional. Por otro lado, la teoría cognitiva de la depresión propuesta por Aaron Beck aborda los principios y dimensiones de este trastorno, tales como la disforia y la autoestima negativa. Desde un enfoque cognitivo, esta teoría permite entender la depresión al centrarse en los pensamientos, creencias y esquemas disfuncionales que pueden llevar a los adolescentes a experimentar síntomas depresivos.

La integración de ambas teorías otorga a esta investigación un fuerte respaldo psicológico para explorar la relación entre la autoestima y la depresión en estudiantes de cuarto año de secundaria. Los resultados obtenidos podrían ser de gran utilidad para desarrollar estrategias de prevención e intervención temprana en problemas emocionales en esta población vulnerable.

Importancia

Esta tesis es relevante e importante por varias razones. En primer lugar, los resultados del estudio subrayarán la importancia de la autoestima y la depresión en una etapa clave de desarrollo: la adolescencia. Durante este periodo, los jóvenes atraviesan una serie de cambios físicos y emocionales que pueden desencadenar síntomas depresivos o una disminución en su autoestima. Entender la relación entre estas dos variables en la adolescencia es esencial para diseñar estrategias de prevención y promover la salud mental. Además, esta investigación tiene un valor significativo al abordar un tema crucial en la salud mental de los adolescentes, con el potencial de generar información útil tanto para profesionales como para educadores y la comunidad en general. Los resultados obtenidos podrán ser empleados para desarrollar intervenciones efectivas que fomenten la autoestima y prevengan la depresión en los estudiantes de secundaria.

2.7. Alcance y limitaciones

Alcance espacial

La investigación se llevó a cabo en la I.E.E. Almirante Miguel Grau Seminario, ubicada en la ciudad de ILO, durante el año 2024. La muestra estuvo conformada por 118 estudiantes de cuarto año de secundaria.

Alcance temporal

La técnica psicométrica utilizada, que incluye instrumentos basados en afirmaciones relacionadas con la conducta de las variables analizadas, como el Inventario de Depresión de Beck (BDI) y la Escala de Autoestima de Coopersmith (versión escolar), fue aplicada entre el 21 de agosto y el 20 de septiembre de 2024.

Alcance social

La investigación se centra en grupos específicos con el fin de colaborar con la escuela en la implementación de talleres preventivos relacionados con las dos variables estudiadas: depresión y autoestima. El objetivo es promover un desarrollo saludable en los adolescentes, fomentando una autoestima positiva.

Limitaciones

Dado que esta investigación aborda temas sensibles para las familias, como la autoestima y la depresión, una de las limitaciones es que no todos los padres consienten que sus hijos participen en las evaluaciones. Además, algunos adolescentes se niegan a realizar las evaluaciones, ya que tienen el derecho de decidir si desean ser evaluados o no. Otra limitación es que, en ocasiones, los adolescentes eligen más de una opción entre las alternativas propuestas, lo que puede sesgar los resultados de la prueba. Finalmente, si los adolescentes no comprenden adecuadamente las instrucciones, los datos obtenidos no pueden ser considerados válidos para el análisis.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Antecedentes Internacional

Sanchez-Rojas, A. et al. (2022) en México, desarrolla una investigación titulada; Autoimagen, autoestima y depresión en escolares y adolescentes con y sin obesidad. El **objetivo** fue establecer relación entre la autoimagen, la autoestima y la depresión en niños de 8 a 14 años con y sin obesidad. La **metodología** fue transversal y comparativa, la muestra estuvo compuesta por 295 niños: 116 con sobrepeso/obesidad (grupo 1) y 179 sin obesidad (grupo 2), donde se utilizaron los siguientes instrumentos, método Graffar para evaluar el nivel socioeconómico. de la población, el cuestionario Stunkard Silhouette que evalúa la imagen corporal con alta sensibilidad y especificidad, la escala de autoestima de Rosenberg y la escala de depresión de Birlson. Se utilizó estadística descriptiva, rho de Spearman y prueba U de Mann-Whitney; se consideró significativo un valor de $p \leq 0,05$. Los **resultados** obtenidos fueron los siguientes: en el grupo uno, el 53,4% se consideraba con un peso normal y el 77,6% deseaba tener una autoimagen de peso normal; además, el 67,2% expresó el deseo de estar más delgado. La autoestima fue alta en el 53,4% de los participantes, y el 75,9% no presentaba síntomas de depresión. En el grupo dos, se observa que el 79,3% de los encuestados tenía una percepción actual de normopeso, mientras que el 85,5% aspiraba alcanzar un autoimagen de normopeso y el 35,2% deseaba verse más delgado. La autoestima alta se observó en el 49,7% y el 77,1% no sufría de depresión. Se encontraron correlaciones significativas entre la autoestima y la depresión ($r = 0,228$), así como entre la autoestima y el nivel socioeconómico ($r = 0,130$). En **conclusión**, se estableció que existen diferencias significativas en la autoimagen actual y la satisfacción corporal entre los niños con y sin obesidad. Además, se encontró una

relación entre la autoestima y los síntomas depresivos en niños en edad escolar.

Hansen y Sosa (2022) Paraguay. Realizaron una investigación titulada Depresión y Autoestima en estudiantes de educación escolar básica y media de la Compañía Itá Corá. El **objetivo** principal de la investigación fue analizar el estado de depresión y autoestima en los estudiantes de educación escolar básica y media. Se utilizó una **metodología** descriptiva, transversal y de enfoque cuantitativo, en la cual la población estuvo compuesta por 50 estudiantes, y la muestra se tomó de la misma. La técnica empleada para la recolección de datos consistió en el uso de instrumentos como el Inventario de Depresión de Beck (BDI-II) y la Escala de Autoestima de Rosenberg. Los **resultados** que obtuvieron los autores fueron, que los estudiantes de 7°, 9°, 2° y 3° grado con edades conformados de 12, 14, 17 y 18 años, alcanzaron una depresión mínima; por el contrario, en 1° en la categoría de edad de 15 años, la depresión es moderada, en el 8° en la categoría de edades de 13 años, existen dos rangos de depresión que predominan, la depresión moderada y la mínima. Sobre la autoestima, en el 7°, 9° y 3° presentan una autoestima elevada, en 2° y 8° obtuvieron una autoestima baja; y en el 1° presentan una autoestima media. Se puede concluir, que el nivel de depresión moderada se presenta en el sexo masculino. Llegaron a la **conclusión** de que los estudiantes varones tenían una alta autoestima; mientras que las mujeres tienen niveles de autoestima más bajos que los hombres.

Toscano Q. (2022) Ecuador. Desarrollo una investigación titulada Autoestima y actitud hacia la actividad física en estudiantes de una Unidad Educativa Madre de una Divina Gracia de la ciudad de Quito. Tuvo como **objetivo** establecer la asociación entre la actitud hacia la actividad física y la autoestima en estudiantes de la Unidad Educativa Madre de la Divina Gracia. La investigación empleó una **metodología**, descriptivo, transversal y de orden cuantitativo, con un diseño de

trabajo no experimental, el muestreo probabilístico estuvo conformado por 199 estudiantes, los instrumentos que utilizaron fueron, Escala de Actitud hacia la actividad física y el Cuestionario de Autoestima de Rosenberg. Se manejó el estadístico paramétrico Chi cuadrado. Se obtuvo los siguientes **resultados**, las variables analizadas están interrelacionadas entre sí, así como también con los datos sociodemográficos como el sexo y la situación económica familiar. Además, el nivel educativo mostró una relación con la variable de actitud hacia la actividad física. Por otro lado, no se encontró una relación entre la edad de los participantes y las variables estudiadas. Finalmente, **concluyeron** que existe una relación entre una actitud favorable hacia la actividad física y la autoestima de los estudiantes, de manera que ambas se influyen mutuamente.

Maya M. y Rivero B. (2020) en México, Desarrollaron una investigación titulado, Asociación entre la autoestima y la depresión en estudiantes universitarios de la zona citrícola nuevo león. Cuyo **objetivo**, fue establecer la correlación entre el nivel autoestima y los indicadores de depresión en estudiantes de primero y segundo año de educación superior de la zona citrícola ubicada en Nuevo León. Dicho estudio utilizó una **metodología**, de tipo cuantitativa, único y descriptivo, de diseño no experimental, respecta a la población estuvo constituida por 304 estudiantes en la cual las edades eran entre 17 y 19 años, utilizando como instrumentos la escala de Autoestima de Rosenberg y el inventario de Beck. Los autores encontraron los siguientes **resultados**: el 40,8% de los participantes reportó un nivel bajo de autoestima, mientras que el 47,7% presentó un nivel normal o inferior, y solo el 11,5% mostró un nivel alto. Esto indica que únicamente 35 estudiantes se sienten satisfechos con quienes son, mientras que los otros 169 enfrentan dificultades relacionadas con su autoestima. En cuanto a la depresión, se encontró que el 70,1% de los estudiantes tenía un estado normal, el 15,8% presentaba un leve trastorno emocional, el 5,3% mostraba síntomas de depresión clínica borderline, el 6,9% tenía depresión moderada, el 1,3% sufría de

depresión severa y el 2% presentaba depresión extrema. Finalmente, se llegó a la **conclusión** de que las variables son completamente independientes; es decir, el nivel de autoestima de los estudiantes de primero y segundo año de educación superior en la zona citrícola no está influenciado por su nivel de depresión.

Chai, L. et al. (2020). Realizaron una investigación titulada “Relación entre perfeccionismo y depresión entre estudiantes universitarios chinos con la autoestima como mediadora”. El **objetivo** de esta investigación es examinar como la autoestima (SE) influye en la relación entre el perfeccionismo y la depresión entre una muestra no clínica de 918 estudiantes universitarios chinos. La **metodología** utilizada se basó en un enfoque cuantitativo de tipo correlacional. Los participantes respondieron a un conjunto de cuestionarios que abarcaba medidas de perfeccionismo (Escala Casi Perfecta-Revisada), depresión (Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos) y autoestima (Escala de Autoestima de Rosenberg). Los **resultados** indicaron que el perfeccionismo desadaptativo se relacionó significativa y positivamente con la depresión, mientras que perfeccionismo adaptativo y la autoestima se relacionaron negativamente con la depresión. Además, es relevante destacar que la autoestima actuó como un mediador parcial en la relación entre la depresión y ambos tipos de perfeccionismo, tanto el adaptativo como el desadaptativo. En **conclusión**, se estableció que la autoestima desempeña un papel mediador significativo en la relación entre el perfeccionismo y la depresión. Promover el aumento de la autoestima en los estudiantes podría ser una estrategia efectiva para disminuir los niveles de depresión, especialmente en aquellos que presentan un perfil de perfeccionismo desadaptativo.

Antecedentes nacionales

Roque R. y Hanco C. (2024) Perú, realizó la investigación titulada, Autoestima y depresión en Adolescentes de 3ro, 4to y 5to de Secundaria de una Institución Educativa Pública en la Provincia de

Sandia. Para la **metodología** tuvieron en cuenta un enfoque cuantitativo, de un tipo descriptivo-correlacional, con diseño tipo no experimental, la muestra fueron 260 estudiantes del 3ro, 4to y 5to de secundaria, donde utilizaron de instrumento Rosenberg Self-Steem Scale y Escala De Depresión Para Adolescentes De Reynolds (Edar II). Dando como **resultado** obtenidos, que los estudiantes tienen una autoestima media alta, tanto hombres y mujeres tienen la misma posibilidad de tener una autoestima alta o baja, además existe la posibilidad que a mayor edad mayor nivel de autoestima. Mientras que en la depresión los estudiantes se ubican con una depresión media bajo, donde las mujeres tienen mayor tendencia a la depresión, según la variable edad se podría decir que a menor edad hay una mayor presencia de sufrir depresión. Al final, **concluyeron** con una correlación negativa, es decir, a mayor autoestima menor depresión en adolescentes.

Rodríguez L. (2023) Perú, Desarrollo una investigación titulada Autoestima y depresión: Diferencias según sexo y violencia en adolescentes de Chimbote. En la cual tuvo como **objetivo** establecer la correlación entre las variables de autoestima y depresión, y un análisis según violencia. Dicha investigación tuvo como **metodología**, un diseño correlacional comparativo, la población fueron entre las edades de 13 y 17 años y la muestra de la investigación es de 297 estudiantes, por lo tanto, el muestreo es no probabilístico, los instrumentos utilizado fue, la escala de Autoestima de Rosenberg y el Inventario de Depresión de Beck-II. Los **resultados** indicaron una correlación altamente significativa entre la autoestima y la depresión ($r=-.245^{**}$), y también se encontró una relación negativa entre las dimensiones de la depresión y la autoestima ($r=-.262^{**}$ y $-.216^{**}$). Además, se observó que la relación entre las variables según la presencia de violencia fue inversa y débil en ambas poblaciones, pero ligeramente menor en la muestra con antecedentes de violencia ($r=-.125$ a $-.169^*$) en comparación con la muestra sin violencia ($r=-.152$ a $-0,231^*$). En **conclusión**, se determinó que hay una correlación

negativa y significativa entre ambas variables, siendo más marcada en el grupo femenino. Esto implica que cuanto una variable aumenta, la otra disminuye, y viceversa, en cuanto a las correlaciones en los hombres.

Huaman S. y Pomahuacre R. (2023) Cusco, desarrollo una investigación titulada, Autoestima y Depresión en estudiantes de una institución educativa pública, kimbiri. Cuyo **objetivo** fue establecer la correlación entre la autoestima y depresión los alumnos de una Institución Educativa Pública, Kimbiri. La **metodología** utilizada fue de enfoque cuantitativo, con un nivel correlacional y un diseño no experimental de tipo transversal. La población y muestra incluyeron a 223 estudiantes, y se empleó un muestreo intencional no probabilístico. Los instrumentos utilizados para la recolección de datos fueron la escala de autoestima de Rosenberg y la escala de depresión de Beck. Los autores obtuvieron como **resultados**: que existe una relación significativa alta entre la autoestima y depresión, en donde el valor de $p(0,00) < 0,05$, indicando que existe una correlación entre la autoestima y depresión en los estudiantes. **Concluyeron**, que hay una relación significativamente alta entre las dos variables, autoestima y depresión en los alumnos de la Institución Educativa Kimbir.

Huaman J. y Samaniego S. (2022) Ica, realizo una investigación titulada, Autoestima y Depresión en adolescentes de la institución educativa José de la Torre Ugarte. Donde su **objetivo** es determinar la relación entre la autoestima y la depresión en adolescentes de dicha institución educativa. La investigación empleó una **metodología** de enfoque cuantitativo, de tipo básico, con un nivel relacional y un diseño no experimental. La población estuvo compuesta por 133 estudiantes, seleccionados de la nómina de la institución. Se utilizó la técnica de encuesta y los instrumentos aplicados fueron el Test de autoestima de Rosenberg y el Inventario de depresión de Beck II. Para el análisis de los datos, se aplicaron estadísticas descriptivas e

inferenciales. Los autores obtuvieron como **resultados**: que, en la variable de autoestima, el 22,2% de los participantes presentó un nivel bajo, el 28,3% tuvo un nivel medio y el 49,5% mostró un nivel elevado. En relación con la variable depresión, el 38,4% no experimentó síntomas de depresión, el 27,3% presentó depresión leve o mínima, el 22,2% tuvo depresión moderada y el 12,1% padeció depresión grave. Se observó que existe una relación inversa entre autoestima y depresión, con un coeficiente de Rho de Spearman de -0.708. En **conclusión**, se determinó que a medida que aumenta el nivel de autoestima en los estudiantes de tercero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Pública, disminuyen los síntomas de depresión.

Ramos V. (2020) Lima, realizó su estudio titulado “La autoestima se asocia con síntomas depresivos en adolescentes de Lima Norte”. El **objetivo** principal de esta investigación fue determinar la correlación entre la autoestima y los síntomas de depresión en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Comas. La **metodología** fue correlacional, utilizando un diseño no experimental de tipo transversal. La población y muestra estuvo compuesta por 224 estudiantes de entre 13 y 15 años. Para la recolección de datos, se emplearon la Escala de Autoestima de Cooper Smith y el Inventario de Depresión de Beck, así como información sociodemográfica. Se aplicaron las pruebas Chi cuadrado y Kruskal-Wallis, con un nivel de significancia de 0.05 o menor. Los **resultados** de esta investigación revelaron una correlación significativa entre la autoestima y la sintomatología depresiva ($p=0.000$). Además, se descubrió que la autoestima está relacionada con el género ($p=0.027$). En cuanto a la relación entre la sintomatología depresiva y las diversas dimensiones de la autoestima, se encontró una asociación con la autoestima general ($p=0.000$), la autoestima social ($p=0.003$), la autoestima en el hogar ($p=0.000$) y la autoestima escolar ($p=0.012$). Además, se identificó una correlación entre el nivel educativo del padre y la dimensión de autoestima general ($p=0.005$). En **conclusión**, se

estableció que la mayoría de los estudiantes con una percepción positiva de sí mismos tienen una sintomatología mínima en relación con su estado emocional. Además, se encontraron asociaciones entre el yo general y las diferentes dimensiones de la autoestima, así como entre estas variables. De esta manera, cuando una persona tiene una opinión favorable de sí misma, es menos probable que experimente síntomas emocionales.

Antecedentes regionales y Locales.

Arista C. y Bustinza P. (2021) Moquegua, realizó una investigación titulada, Autoestima y su influencia en el control emocional de los estudiantes en la Institución Educativa Mariscal Domingo Nieto. Tuvo como **objetivo** determinar si la autoestima influye en el control emocional de los alumnos de la institución educativa Mariscal Domingo Nieto. La **metodología** utilizada se basa en datos cuantitativo, tipo aplicado, nivel explicativo causal, utilizando el método deductivo y el diseño transversal no experimental, la población se conformó por 214 alumnos y la muestra por 138 alumnos, y la muestra utiliza una técnica probabilística, para la recolección. Los datos se recopilan mediante la pregunta tipo Likert basada en 24 preguntas. Los autores obtuvieron como **resultado**: para la variable autoestima, el 63.77% presentó un nivel elevado y el 36.23% un nivel regular. En cuanto a la variable control emocional, el 52.17% obtuvo un nivel elevado y el 47.83% un nivel regular. En la dimensión Autoestima alta, el 71,01% tuvo un nivel elevado y el 28,99% un nivel regular. En la dimensión autoestima media, el 65.22% alcanzó un nivel elevado y el 34.78% un nivel regular. En la dimensión autoestima baja, el 45.65% mostró un nivel elevado, el 28.99% un nivel regular y el 25,36% un nivel bajo. En la dimensión regulación emocional automática, el 76,81% obtuvo un nivel elevado y el 23,19% un nivel regular. En la dimensión regulación emocional superficial, el 56.52% presentó un nivel elevado y el 43.48% un nivel regular. En la dimensión regulación emocional profunda, el 37.68% alcanzó un nivel

elevado, el 42.03% un nivel regular y el 20.29% un nivel bajo. En **conclusión**, se determinó que la autoestima tiene un impacto en el control emocional de los estudiantes de la institución educativa.

Villanueva G. (2022) Ilo, llevó a cabo una investigación titulada "Conducta agresiva y su relación con la autoestima en los estudiantes de cuarto año de secundaria de la institución educativa emblemática Daniel Becerra Ocampo". Su **objetivo** principal fue identificar la relación entre la agresividad y la autoestima. La **metodología** utilizada fue de tipo correlacional, de diseño no experimental transaccional, la población fue conformado por 210 estudiantes, con una muestra de 136 estudiantes, emplearon la técnica de aplicación de cuestionarios plasmado en la plataforma formularios Google Drive y en los instrumentos utilizado Escala de Rosenberg y el Cuestionario de Agresión de Buss y Perry. Los **resultados** revelaron que el 40.4% de los escolares tienen una autoestima elevada, mientras que el 33.8% tienen una autoestima baja. En cuanto la agresividad 36.8% de los estudiantes tienen un nivel medio, el 40.4% tienen niveles de agresividad entre bajo y muy bajo, y el 22.8% tienen niveles de agresividad entre alto y muy alto. Al final **concluyeron** que existe una relación negativa significativa, en otros términos, mayor agresividad menor es la autoestima en los adolescentes.

3.2. Bases teóricas

3.2.1 Enfoques teóricos de la autoestima

Enfoque teórico (Basado en la posición de Rogers).

La autoestima está compuesta por todas las formas de sentir y pensar que el sujeto tiene hacia sí mismo, los cuales pueden ser positivos o negativos en base a una valoración general de sí mismo. Además de los conceptos y conceptos básicos de la autoestima, Rogers agregó la autoeficacia y la identidad propia a los conceptos clave de la autoestima, alentando a los sujetos a desarrollar continuamente la autoestima. En cierto sentido, pensar en acción.

Enfoque teórico (Basado en James ,1890)

Refiere la importancia sobre los valores y logros humanos, como centrarse en los propios deseos. Nuevamente, utilizando un enfoque introspectivo, describe que todos nacen en medio de refregones sociales que pueden ser causadas por la historia, la cultura, la familia, etc. Asimismo, tanto su valor (anhelos) como la periodicidad con la que se apega así mismo (éxito) pueden moldear el aspecto individual. Él cree que a medida en que logramos conseguir nuestras metas, objetivos, y en consecuencia el éxito, se puede afirmar que la autoestima también lo hace.

Enfoque teórico (Basado en Epstein ,1990)

Desde su óptica, indica que la autoestima es necesidad humana básica para sentirse amado y apreciado, jugando un papel crucial en nuestras vidas como fuente de motivación e impulsando el desarrollo de nuestra personalidad. Sin embargo, la teoría de Epstein se centra más en el desarrollo de la personalidad que en la autoestima, ya que las perspectivas cognitivas a menudo son mecánicas y simplistas al abordar los fenómenos humanos. El enfoque de Epstein se fundamenta en conceptos cognitivos relacionados con la experiencia, la organización, la representación y la evolución. Según este autor, dos personas organizan la información y las experiencias sobre el mundo, sobre sí mismas y sobre los demás en una teoría personal de la realidad. Esto implica que es una manera de comprender el mundo y de recibir apoyo de los demás para sobrevivir y prosperar, influyendo en nuestras motivaciones y comportamientos. Epstein afirmaba que la autoestima afecta ciertos comportamientos y emociones, y que estas permiten a las personas regularse según las circunstancias.

Enfoque teórico (Basado en la teoría Coopersmith, 1996)

Destaca que el proceso de construcción de la autoestima comienza seis meses después del nacimiento, cuando el individuo inicia la diferenciación de su cuerpo como un todo de su entorno. En este

punto, explica, empieza a desarrollarse el concepto de objeto y comienza su autoconcepto a través de la experiencia y el descubrimiento de su propio cuerpo, su entorno y los que le rodean.

Enfoque teórico (Basado en Rosenberg ,1996)

Desde su perspectiva teórica, argumenta que las actitudes y comportamientos sociales afectan la autoestima, definiendo valores principalmente en función de los valores sociales y el mérito, ambos derivados del medio cultural. Asimismo, las actitudes hacia uno mismo conmemoran al individuo diferentes actitudes hacia los demás. Una persona obtiene su autoestima en la medida en que cree que posee su propio sistema de valores. Desde entonces, Rosenberg ha realizado investigaciones que analizan los elementos sociales que influyen en la autoestima. se analizan los factores sociales que influyen en la autoestima. Dado que la teoría tiene sus limitaciones, argumentó que el trabajo sociológico tiende a enfocarse desde lo externo, más que desde lo interno, con el supuesto de que es muy difícil cambiar la autoestima en la vida social de un individuo.

Enfoque teórico (Basado en Rogers y Russell ,2002)

Argumentan que la formación y desarrollo de las familias va acompañada de una sana autoestima, en donde hay un funcionamiento peculiar de los miembros de la dinámica familiar. En el marco de un grupo, las reglas son claras y los miembros del grupo las transitan con convicción en el comportamiento de sus vidas, incluso si están dispuestos a reconsiderarlas o revisarlas, a modificarlas si se vuelven obsoleta dejando de guiarlas. Los autores explicaron que se debe permitir la comunicación abierta para expresar directamente y libremente los sentimientos sin temor a represalias que parezcan ridículas, vulgares o groseras. La interacción se fundamenta en el amor, no en el poder, por lo que emociones como la ira, la tristeza o el miedo tienen cabida y son respetadas siempre y cuando

se expresen de manera apropiada para buscar soluciones y no de forma irresponsable.

3.2.1.1. Definición de las dimensiones de la autoestima

En relación a la autoestima en la edad adulta, Stanley Coopersmith (1976) citado por (Wong Coronado, 2018) menciona que está compuesta por cuatro dimensiones las cuales son:

a) Dimensión de sí mismo: Reside en el valor de cada individuo entienden sobre sí mismo. La comprensión y respeto que estos sujetos tienen por su carácter o personalidad hacen que cada uno sea diferente, sustentado por la aprobación que reciben de su entorno por los atributos que tienen. Del mismo modo, depende de quién es y qué pensamos, qué somos consciente e inconsciente: nuestros aspectos corporales y psicológicos, nuestro carácter, asimismo como nuestros errores. Además, se refiere a la percepción subjetiva del rasgo de personalidad, como los sentimientos: estabilidad o inestable, confianza o miedo, amable o desagradable, timidez o asertivo, tranquilo o intranquilo, generoso o mezquino, etc. Asimismo, la autoestima, es decir, un sentimiento de valor propio, admiración y aprecio por uno mismo y por el resto, se basa en el autoconocimiento y la estimación de nuestras satisfacciones, logros, habilidades y actitudes. Al mismo tiempo, conocer y definir qué nos hace felices con nosotros mismos y saber qué queremos lograr. Para desarrollar la autoestima el individuo debe de comprenderse y apreciarse a sí mismo. De ahí la importancia de esta dimensión, ya que es la base para conocer y darse cuenta de los aspectos positivos como los negativos de nuestra personalidad. Así, nuestra percepción de nosotros mismos como tal se relaciona con las elecciones y decisiones que tomamos en la nueva vida y, en última instancia, con el estilo y tipo de vida que imaginamos.

b) Dimensión Hogar-Padres: Transmite al adolescente sobre cómo es su vida en conjunto con su familia; esto, a su vez, está influenciado por las emociones, habilidades, normas y estilos de comunicación que se establecen cuando los miembros están reunidos. Del mismo modo, para algunas familias, una de sus primeras respuestas son los gritos, lo que irremediablemente genera sentimientos negativos. El ambiente emocional en el hogar, la muestra de cariño, el hecho de que puedan pasar momentos felices juntos, la forma en que se trata y maneja al niño, hará que adquiera una autoestima alta y respeto por sí mismo. De esta manera, Coopersmith (1994), citado en Válek M. (2007) señal: “La autoestima de un infante no está relacionado con la situación económica de la familia, ni con el nivel educación, ni con el escenario social en el ámbito de la familia o del hecho de que la madre suele estar en casa. Esto es muy importante, la calidad de la relación entre infantes y adultos que es significativo en la vida.

c) Dimensión Social-Pares: Es la consecuencia de la satisfacción que recibe cada sujeto que enfatiza la necesidad de interacción social con los demás. Busca el afecto de la aceptación de los demás y el deseo de involucrarse a un grupo. De la misma manera, es un acto de valorar, de estar preparado para enfrentar la victoria en una variedad de contextos comunes, como la toma de decisiones, la habilidad para comunicarse con personas del sexo opuesto y la búsqueda de soluciones a conflictos interpersonales. También implica reconocer la importancia de la solidaridad. (Haeussler & Milicic, 2014) afirma: “Uno de los factores más importantes para una autoestima positiva es la experiencia del conocimiento y el sentido de competencia en diferentes formas”. De esta manera, Alcántara J. (2001) el personal escolar también juega un papel significativo en la mejora de su autoestima. Esta tarea se refiere a “niños, niñas, adolescentes o adultos jóvenes que desean ser aceptados y sentirse seguros en su grupo de compañeros. Tiene miedo ser despreciado y sufre por ello. Tiene

miedo de ser despreciado y sufre por ello. Es muy sensible a la crítica y cuanto más se la menosprecie, más deprimida estará su conciencia.”

d) Dimensión Escolar: El acto de disfrutar con éxito de las experiencias de la etapa escolar implica, sobre todo, la capacidad de lograr un rendimiento consistente en todas las actividades académicas. También incluye una autoevaluación de las capacidades intelectuales del individuo, su inteligencia, su nivel de creatividad y persistencia, así como sus habilidades cognitivas. Los estudios han evidenciado una relación entre el rendimiento académico y la autoestima. Chapman P. (1995) citado en (Haeussler & Milicic, 2014) afirma: “La frustración provoca sentimientos de insuficiencia, lo que a su vez genera desesperación y disminuye el deseo de los adolescentes por rendir académicamente”. Es importante señalar que los adolescentes con un rendimiento académico apropiado en frecuencia tienden a tener una autoestima alta. Tienden a tener confianza en sus habilidades y se sienten competentes y únicos. (Haeussler & Milicic, 2014) Se refiere a que la autoestima en el contexto escolar es la manera en que una persona se ve a sí misma en el entorno educativo, y tiene un impacto significativo en la autoestima general. Así, los estudiantes que obtienen buenos resultados académicos suelen experimentar una autoestima positiva, ya que el cumplimiento de sus logros académicos les genera un sentido de orgullo en sí mismos. Además, existe la aprobación, considerando que la imagen que el docente proyecta en el aula y su forma de relacionarse pueden impactar tanto de manera positiva como negativa en la autoestima de cada estudiante. De manera similar, la interacción del adolescente con el docente repercute en la confianza, es decir, si siente que lo está haciendo bien o mal. (Haeussler & Milicic, 2014) nos dicen que “si el infante se da cuenta que el docente es cercano, agradable y valora a los alumnos, introducirá una forma de establecer relaciones interpersonales con

estas particularidades, por el contrario, si nota y aprende relacionarse distante, crítico formas de comunicación inadecuada, automatizará este tipo de interacción”.

3.2.1.2 Autoestima en los adolescentes

La muestra que se utilizará en este proyecto es la de adolescentes, en esta etapa ocurren diferentes cambios, uno de ellos es cognitivo, entre los cuales se encuentran los procesos de pensamiento relacionados con la formación de la identidad y refuerzo de la autoestima. Se afirma que, si el adolescente no logra fortalecer esto, entonces se denominaría baja autoestima y podría desarrollar pensamientos que lo ataquen a sí mismo, perjudicando así su comportamiento y desempeño en la vida diaria, viéndolos dañados y deteriorados. cuando esto ocurre, se trataría de depresión (Rosa Rosa & Parada, 2014).

3.2.2. Enfoques teóricos de la depresión

Base teórica (Basado en la teoría de la triada cognitiva de Beck ,1967)

La teoría sostiene que las personas con depresión tienen un mapa cognitivo alterado y negativo de sí mismos, del mundo y del futuro. Las personas deprimidas se ven a sí mismas como incompetentes e indeseables, visualizan el mundo lleno de problemas irresolubles y tienen desesperanza en el futuro.

Base teórica (Basado en la teoría Biológica de Thase & Howland, 1995).

En su estudio, recomiendan centrarse específicamente en el papel que desempeñan distintos neurotransmisores en el sistema nervioso central, como la norepinefrina y serotonina, la acetilcolina y la dopamina.

Enfoque teórico (Basado en la teoría de Beck,1995)

Según Tataje Gutierrez(2020), argumenta que, en depresión, hay un sesgo en el procesamiento de la información. La ausencia temporal de todos los estados emocionales y conductuales que siguen a un evento que implica una pérdida o un fracaso. Las personas con depresión sobreestiman los eventos negativos como frecuentes e irreversibles, exhibiendo lo que se conoce como la triada cognitiva negativa: visiones negativas de sí mismos, de su mundo o de experiencias personales y futuras. De todas las posibles causas remotas de este procesamiento distorsionado, la teoría cognitiva de Beck sugiere que la depresión está relacionada con la interacción de tres factores:

a) Creencias o actitudes disfuncionales sobre el significado de ciertos tipos de experiencias, las cuales influyen en la manera en que se construye la realidad.

b) La evaluación altamente subjetiva de la relevancia de estas experiencias se origina en la estructura de la personalidad del individuo.

c) La existencia de estresores relacionados con el pasado, es decir, eventos que se consideran significativos y que reflejan directamente la actitud disfuncional de la persona.

Enfoque teórico (Basado en la Teoría de la Desesperación)

Postula un nuevo tipo de trastorno depresivo, la depresión de la desesperanza, determinada en gran medida por sus causas, que son expectativas negativas de acontecimientos calificados como muy importantes acompañadas de emociones negativas como una debilidad en la oportunidad de reestructurar la contingencia de eventos. Aunque la fragilidad es un factor necesario en el desarrollo de la desesperanza, es una clave causal de la depresión en el nuevo modelo explicativo, que se extiende solo a determinados tipos de depresión, las caracterizadas por el desaliento (Abramson et al., 1997).

Enfoque teórico (Basado en Freud)

Dijo que cuando el individuo estaba deprimido, es porque tuvo experiencias de represalia que se convirtieron en odio hacia sí mismo y experiencias de fracaso en la vida que crearon desesperanza en su mente como estructura principal. Esto forma la depresión, que tiene raíces en el psicoanálisis (Bertholet, 2012)

Enfoque teórico (Basado en el modelo humanista).

Desde la perspectiva del modelo humanista, se sostiene que los estados emocionales de las personas son cambiantes, lo que obliga al individuo a adaptarse a su entorno. Así, la depresión se considera una manifestación natural sin connotaciones patológicas. Este enfoque teórico, de hecho, respalda la concepción de la depresión, a la que el autor se refiere como tristeza, entendida como una respuesta emocional en la psique humana que permite a las personas experimentar y enfrentar situaciones de estrés o pérdida (Mayurí Villegas & Uribe Aparicio, 2019).

Base teórica (Basado en la teoría conductual).

La terapia conductual sugerida para la depresión se enfoca en los determinantes del comportamiento actual, en lugar de explorar eventos históricos de la persona. Los modelos conductuales sugieren que la depresión unipolar se entiende principalmente como un fenómeno de aprendizaje, vinculado a interacciones negativas entre una persona y su entorno, así como con los individuos con los que interactúa. (Tataje Gutierrez, 2020).

3.2.2.1. Definición de las dimensiones de la depresión.

Las dimensiones afectiva, cognitiva y conductual según Aaron Beck, es fundamental comprender cómo estas dimensiones interactúan en su modelo de terapia cognitiva.

a) Dimensión Cognitiva: La dimensión cognitiva en el modelo de Aaron Beck se centra en la idea de que los pensamientos y creencias de un individuo son fundamentales para su bienestar emocional. Beck sostiene que las distorsiones cognitivas, que son errores en la forma en que se procesa la información, juegan un papel crucial en la aparición de trastornos psicológicos, como la depresión. Estas distorsiones pueden llevar a una interpretación negativa de la realidad, afectando la percepción que una persona tiene de sí misma, de los demás y del futuro. Beck introduce el concepto de "tríada cognitiva", que se refiere a la visión negativa que una persona tiene de sí misma, de sus experiencias y de su futuro, lo que perpetúa su estado emocional negativo.

b) Dimensión Afectiva: La dimensión afectiva se refiere a las emociones y sentimientos que surgen como resultado de los pensamientos y creencias. Según Beck, las emociones no son reacciones automáticas a los eventos externos, sino que están profundamente influenciadas por la interpretación cognitiva de esos eventos. Por ejemplo, una persona que experimenta tristeza puede estar interpretando una situación de manera que refuerza su autocrítica y desesperanza. Beck enfatiza que es esencial abordar estos patrones emocionales a través de la reestructuración cognitiva, permitiendo a los individuos desarrollar una respuesta emocional más adaptativa frente a sus experiencias.

c) Dimensión Conductual: La dimensión conductual en el modelo de Beck se relaciona con las acciones y comportamientos que resultan de las interpretaciones cognitivas y las respuestas emocionales. Beck argumenta que los pensamientos y emociones influyen en el comportamiento de manera significativa. Por ejemplo, una persona que se siente inútil debido a creencias disfuncionales puede evitar situaciones sociales, lo que a su vez refuerza su aislamiento y perpetúa su estado de ánimo negativo. La terapia cognitiva busca modificar estos comportamientos a través de

técnicas que fomentan la acción y la participación en actividades que puedan contrarrestar la negatividad.

3.3. Marco conceptual

Autoestima

Se trata del conjunto de pensamientos, emociones, percepciones y comportamientos que se dirigen hacia uno mismo, así como a nuestra identidad, apariencia y carácter. En términos generales, esta es la manera en que nos vemos a nosotros mismos. Las necesidades de reconocimiento en los seres humanos se dividen en dos categorías: la autoestima y la confianza, y la estima y el respeto que recibimos de los demás. Según Maslow (1972), la forma más saludable de expresar aprecio es a través del respeto que brindamos a los otros (Krippner, 1972).

Él mismo

Es la evaluación que una persona hace de sí misma (Coopersmith, 1981).

Social

Se refiere a la valoración que realiza un individuo sobre su progreso en relación con su entorno social. (Coopersmith, 1981).

Casa

Se refiere a la valoración que un individuo realiza sobre sí mismo en relación con su entorno familiar. (Coopersmith, 1981).

Escuela

Se refiere a la evaluación que hace una persona de su desempeño en el ámbito académico (Coopersmith, 1981).

Depresión

Trastorno mental caracterizado por fluctuaciones en el estado de ánimo, como tristeza, pérdida de placer o interés, sentimientos de culpa por falta de motivación, baja autoestima, problemas para conciliar el sueño, cambios en el apetito, entre otros síntomas. (OMS, 2017).

Disforia

Según la Real Academia Española (RAE, 2023), se define como un estado emocional que incluye sentimientos de tristeza, ansiedad o irritabilidad.

Autoestima negativa.

Es caracterizado por la falta de confianza en uno mismo (Firestone, 2020).

Adolescente

Según la OMS (2019), la adolescencia es la transición de una persona de la niñez a la edad adulta. La RAE (2023), persona que está en la adolescencia.

IV. METODOLOGÍA

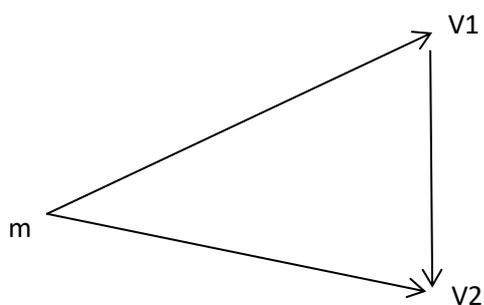
4.1. Tipo y nivel de la Investigación

Esta tesis es de tipo básica, ya que busca ampliar los conocimientos teóricos sobre la autoestima y la depresión, centrándose en la población adolescente, la cual es de particular importancia por su vulnerabilidad en el desarrollo socioemocional (Hernández et al., 2014).

El estudio se caracteriza por ser de nivel correlacional y descriptivo-comparativo, ya que examina las relaciones entre la autoestima y la depresión en adolescentes, además de realizar comparaciones en ambas variables dependiendo del dominio propiamente dicho, el dominio social, el dominio familiar y el dominio escolar (Hernández et al., 2014).

4.2. Diseño de la Investigación

Se utilizó un diseño no experimental descriptivo-comparativo correlacional transversal, dado que las variables del estudio no son manipuladas ni alteradas, sino que se examinan en su estado natural. Además, los datos se recopilan en un solo momento determinado. (Hernández et al. , 2014).



Esquema del diseño de investigación. Donde: m = Muestra. V1 = Variable 1: Autoestima. V2= Variable 2: Depresión. r = Relación entre las variables de estudio

4.3. Hipótesis general y específicas

H.G: Existe relación entre la autoestima y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E almirante miguel Grau seminario. Ilo. 2024.

HE1: Existe la relación entre el área de sí mismo y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024.

HE2: Existe la relación entre el área social y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024.

HE3: Existe relación entre el área familiar y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024.

HE4: Existe relación entre el área escolar y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024.

4.4. Identificación de las variables

V1: Autoestima

Área sí mismo

Área Social

Área Familiar

Área escolar

V2: Depresión

Afectivo

Cognitivo

Conductual

4.5. Matriz de operacionalización de variables

Variable	Dimensiones	Indicadores	ITEMS	Escala de valores	Niveles y rango	Tipo de variable estadístico
Autoestima	Área sí mismo	Capacidad para desempeñar tareas	1,3,4,7,10,12,13,15,18,19,24,25,27,30,31,34,35,38,39,43,47,48,51,55,56,57.	Ordinal	Autoestima Bajo (0-24 puntos)	Cuantitativa
	Área Social	Niveles morales y éticos	5,8,14,21,28,40,49,52.	Ordinal	Autoestima Medio Bajo (25-49 puntos)	
	Área Familiar	Apoyo, amor, aceptación.	6,9,11,16,20,22,29,44,33	Ordinal	Autoestima Medio Alto (50-74 puntos)	

	Área escolar	experiencias dentro del entorno escolar y sus perspectivas con relación a su satisfacción de su rendimiento escolar.	2,17,23,33,37,42,46,54.	Ordinal	Autoestima Alto (75-100 puntos)	
	Afectivo	-Tristeza -Pesimismo -Irritabilidad -Pérdida de interés	26, 32, 36, 41, 45, 50, 53 y 58	Ordinal	Mínimo (0-13 puntos) Leve	Cuantitativa

Depresión	Cognitivo	- Sensación de fracaso -Insatisfacción -Culpa -Expectativa de castigo	1,2,3,4,5, 6,7,9,17,18	Ordinal	(14-19 puntos) Moderado (20-28 puntos) Severo (29-63 puntos)	
	Conductual	-Autodesprecio -Disconformidad con uno mismo -Preocupación -Tendencia suicida -Toma de decisiones -Cambios de conducta	10,11,12,13, 14, 15, 16,19, 20, 21.	Ordinal		

4.6. Población – Muestra

La población se refiere al conjunto de individuos u objetos sobre los cuales se desea obtener información en un estudio determinado. "La población o universo puede estar compuesta por personas, animales, registros médicos, nacimientos, muestras de, los accidentes viales entre otros". (Pineda et al 1994).

La población de este proyecto comprende 170 estudiantes de 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO.

Muestra

La muestra es un subconjunto o porción de la población o universo en el que se realizará la investigación. Existen métodos para determinar el tamaño de los elementos que conforman la muestra, como fórmulas específicas. La muestra es una parte representativa de la población (Lopez,2010).

El cálculo del tamaño de la muestra es de 118 estudiantes 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO y se realizó mediante la formula

$$n = \frac{N \times P \times Q \times Z \times Z}{(N - 1) \times E \times E + P \times Q \times Z \times Z}$$

donde,

$$Z = 1.96$$

$$P = 0.50$$

$$Q = 0.50$$

$$E = 5\% = 0.05$$

$$N = \text{Población} = 170$$

$$n = \frac{170 \times 0.50 \times 0.50 \times 1.96 \times 1.96}{(170 - 1) \times 0.50 \times 0.50 + 0.50 \times 0.50 \times 1.96 \times 1.96}$$

$$= \frac{163.268}{1.3829} = 118.062043532$$

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Esta tesis utiliza una metodología psicométrica, empleando instrumentos que se basan en afirmaciones relacionadas con conductas típicas vinculadas a las variables estudiadas. Dichos instrumentos están diseñados para medir características psicológicas específicas mediante respuestas conductuales observables, lo que posibilita una evaluación objetiva y cuantificable de las dimensiones clave del estudio.

Instrumentos

Para los objetivos de esta tesis, se utilizaron como instrumentos el Inventario de Autoestima de Coopersmith en su versión escolar y el Inventario de Depresión de Beck (BDI). Ambos cuestionarios fueron seleccionados por su capacidad para medir las variables clave del estudio, proporcionando datos relevantes sobre la autoestima y los niveles de depresión en los participantes.

Evaluación de la variable1: Autoestima

Nombre	Escala de Autoestima de Coopersmith
Autor:	Stanley Coopersmith
Autor que llevo adaptar	Abendaño, Katheryn en el año 2018
Edad a evaluarse:	Adolescentes de 15 y 17 años
Forma de aplicación	Individual o colectiva
Duración	De 15 a 20 minutos
Dimensiones	Se encuentra conformado por Área sí mismo; Área Social; Área Familiar; Área escolar y Afectivo.
Escala de respuesta	La prueba está compuesta por afirmaciones cuya respuesta es de tipo

psicométrico, utilizando un formato ítems verdadero-falso. Estos ítems proporcionan información sobre diversas características a través de la evaluación de cuatro subescalas y una escala afectiva.

Objetivo Evaluar las actitudes y valoraciones que una persona tiene hacia sí misma.

Propiedades psicométricas

Fiabilidad. En Perú, Abendaño (2018) realizó una estandarización con una muestra de 959 estudiantes de ambos géneros, de primero a quinto de secundaria, entre 11 y 17 años, provenientes de la zona de Lima Sur, específicamente de San Juan de Miraflores, Villa María del Triunfo y Villa El Salvador. Los resultados mostraron altos niveles de confiabilidad reflejados en la consistencia interna, con un coeficiente Alfa de Cronbach de 0.587.

Validez. En el mismo estudio, Abendaño (2018) evaluó la validez de contenido del instrumento, obteniendo valores de coeficiente V de Aiken entre 0.80 y 1.00 para todos los ítems. Como resultado de la validez de constructo, se identificaron seis componentes que explican el 29.91% de la variabilidad.

Evaluación de la variable2: Depresión

Nombre	Inventario de Depresión de infantil (CDI)
Autor:	María Kovacs y Aaron Beck
Autor que llego adaptar	Renato Ramírez
Edad a evaluarse:	Niños de 8 y adolescente de 17 años
Forma de aplicación	Individual y colectiva
Duración	De 45 minutos

Dimensiones	Se encuentra conformado por cognitivo y conductual.
Escala de respuesta	Se establecen cuatro grupos de la puntuación total: 0-13, mínima depresión; 14-19, depresión leve; 20-28, depresión moderada; y 29-63, depresión grave. Cada grupo antes de efectuar la elección, se puntuará 0-1-2-3.
Objetivo	Analizar y valorar los síntomas característicos del trastorno depresivo.

Propiedades psicométricas

Confiabilidad. La investigación se centró en la adaptación realizada por Ramírez (2009) del Inventario de Depresión Infantil de Kovacs (2004) en la región urbana de Cajamarca. La muestra estuvo compuesta por 623 niños y adolescentes, con edades entre los 7 y 15 años. Además de la adaptación cultural, se llevó a cabo una adaptación lingüística del instrumento. Los resultados indicaron que el inventario alcanzó una confiabilidad aceptable (coeficiente alfa = .79), con una adecuada correlación ítem-test en la mayoría de los ítems. Asimismo, se observó una estabilidad provisional positiva considerable de 0.776 en un periodo de 30 días.

Validez. Ramírez (2009) encontró una validez de criterio concurrente significativa al comparar el Inventario de Depresión Infantil con la Escala de Depresión Adolescente de Reynolds. En cuanto a la validez de constructo convergente, se observó una relación moderadamente positiva con el constructo de ansiedad, medida a través del inventario de estado-ansiedad. Al analizar la validez de constructo mediante un análisis factorial exploratorio, los resultados revelaron que la estructura propuesta por los autores del inventario no coincidía completamente, además de que se detectaron diferencias significativas entre grupos de edad e instituciones educativas, aunque

no se hallaron diferencias relacionadas con el género. En conclusión, el inventario resulta adecuado para la población de Cajamarca, ya que cumple con las propiedades psicométricas necesarias.

4.8. Técnica de análisis y procesamiento de datos

Se obtuvo la autorización de la institución educativa y, tras recibirla, se coordinó con los encargados del proceso, incluido el psicólogo de la escuela. Con el permiso formal, se enviará a los padres de familia un documento de consentimiento para solicitar su autorización para que sus hijos participen en la evaluación. Una vez obtenido el consentimiento de los padres, se pedirá el asentimiento de los estudiantes, asegurándose de evaluar solo a aquellos que accedan a participar de manera voluntaria. La recolección de datos se llevará a cabo de manera presencial.

Los datos recolectados se organizarán en una base de datos y se analizarán utilizando el software estadístico IBM SPSS Statistics, versión 20. Se realizará un análisis descriptivo que incluirá el cálculo de frecuencias, porcentajes, media, mediana y desviación estándar. Además, se llevará a cabo un análisis inferencial para explorar la relación entre las variables del estudio.

V. RESULTADOS

5.1 Presentación de resultados

Tabla 1: Frecuencia según el sexo

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Femenino	65	55.1%
	Masculino	53	44.9%
Total		118	100.0%

Figura 1: Frecuencia según el sexo

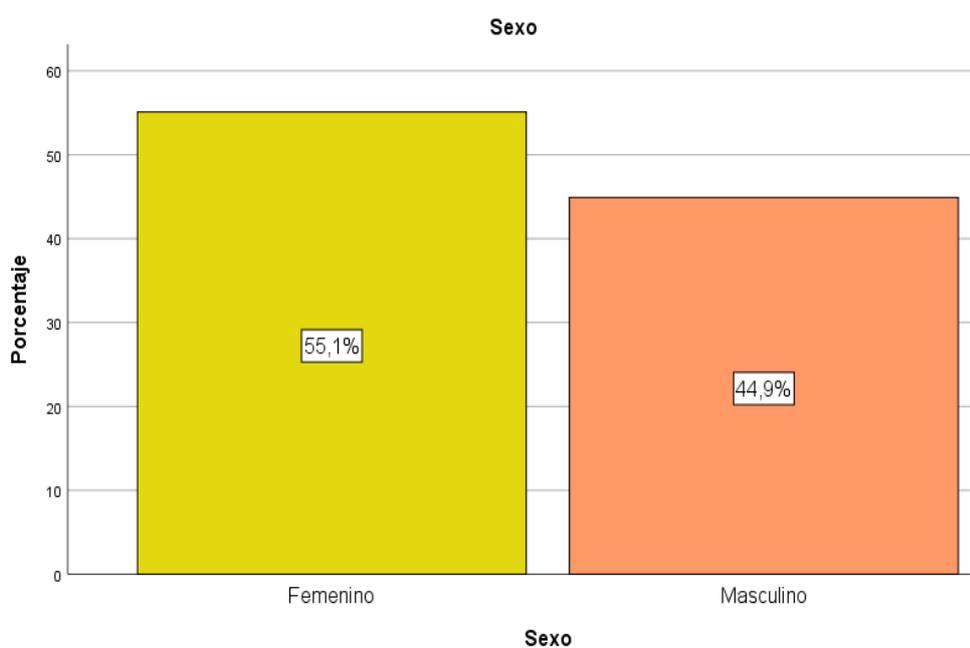


Tabla 2: Frecuencia de la variable autoestima

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	4	3.4%
	Medio	70	59.3%
	Alto	44	37.3%
Total		118	100.0%

Figura 2: Frecuencia de la variable autoestima

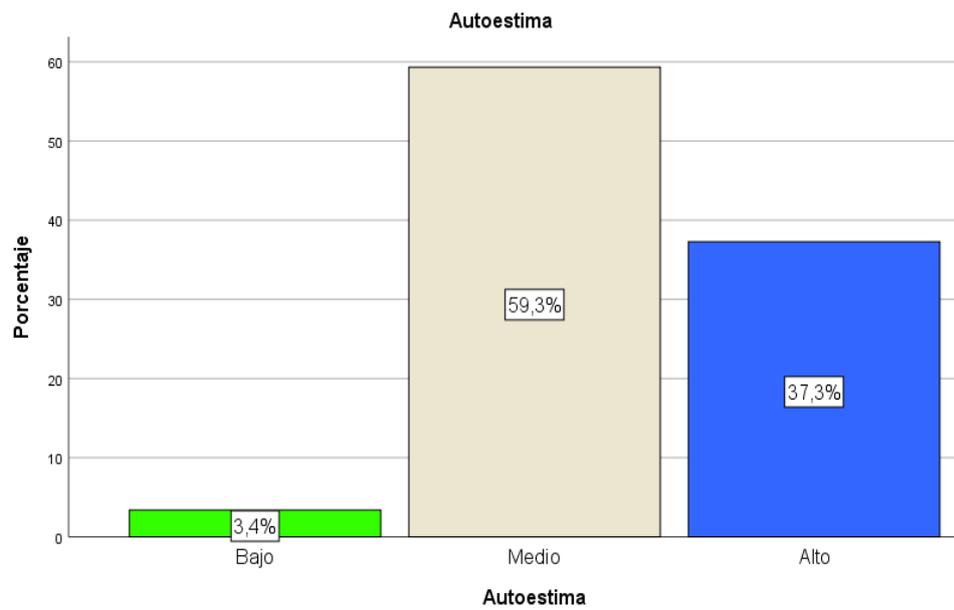


Tabla 3: Frecuencia de la dimensión área de sí mismo

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	6	5.1%
	Medio	64	54.2%
	Alto	48	40.7%
Total		118	100.0%

Figura 3: Frecuencia de la dimensión área de sí mismo

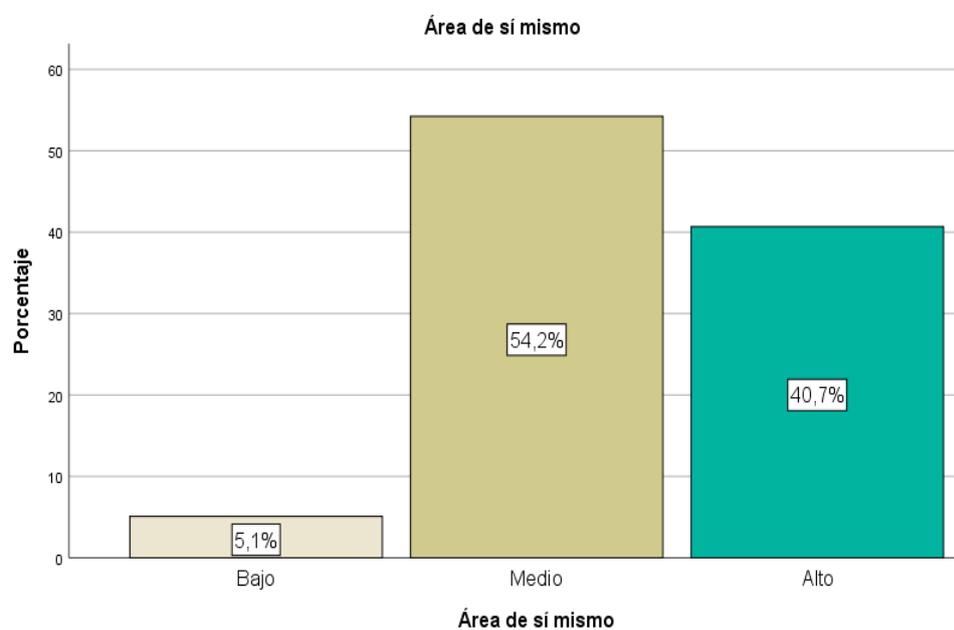


Tabla 4: Frecuencia de la dimensión área social

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	26	22.0%
	Medio	47	39.8%
	Alto	45	38.1%
Total		118	100.0%

Figura 4: Frecuencia de la dimensión área social

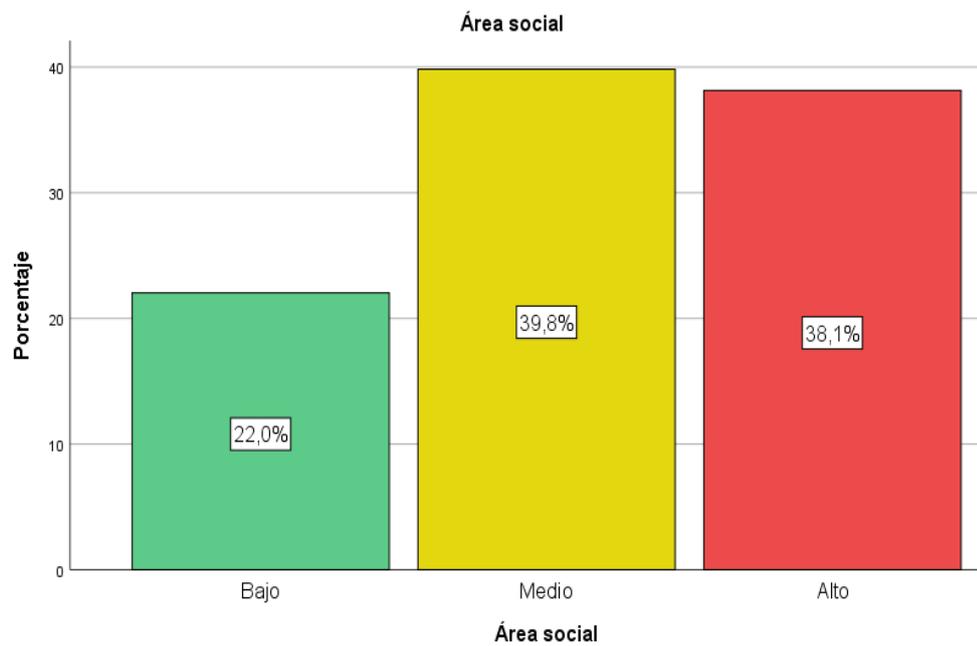


Tabla 5: Frecuencia de la dimensión área familiar

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	7	5.9%
	Medio	53	44.9%
	Alto	58	49.2%
Total		118	100.0%

Figura 5: Frecuencia de la dimensión área familiar

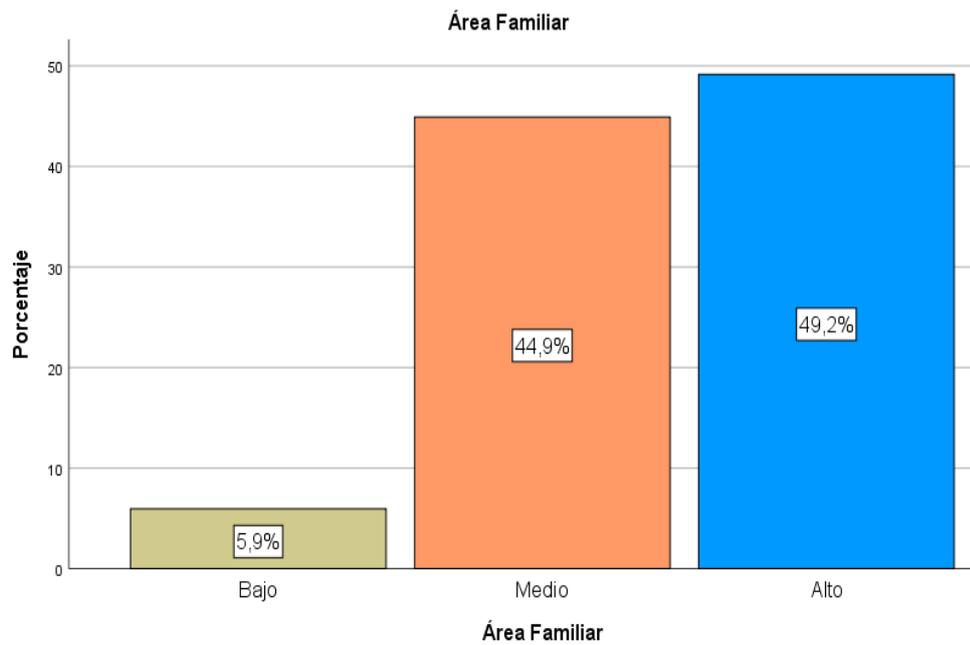


Tabla 6: Frecuencia de la dimensión área escolar

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	11	9.3%
	Medio	52	44.1%
	Alto	55	46.6%
Total		118	100.0%

Figura 6: Frecuencia de la dimensión área escolar

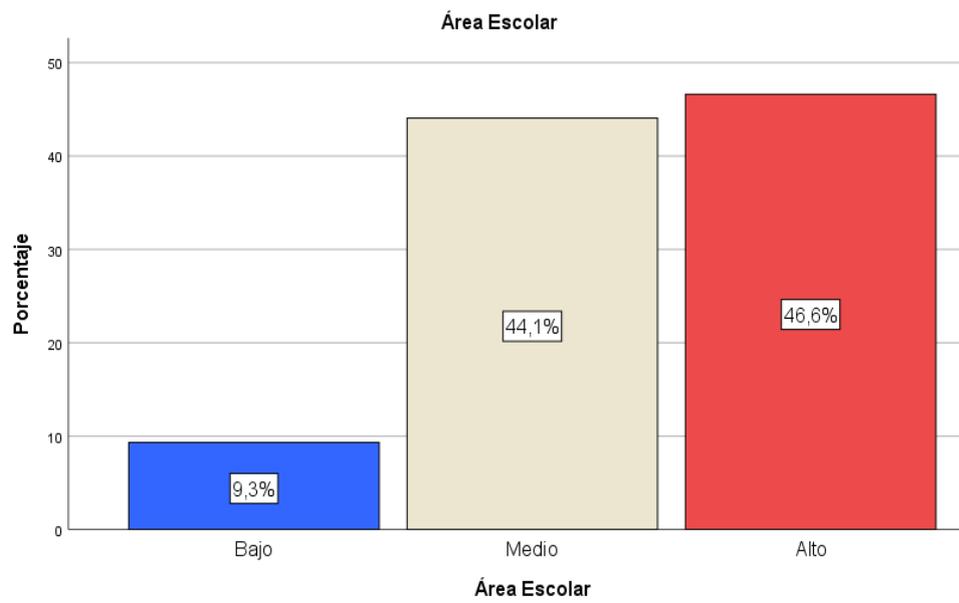


Tabla 7: Frecuencia de la variable depresión

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	91	77.1%
	Medio	24	20.3%
	Alto	3	2.5%
Total		118	100.0%

Figura 7: Frecuencia de la variable depresión

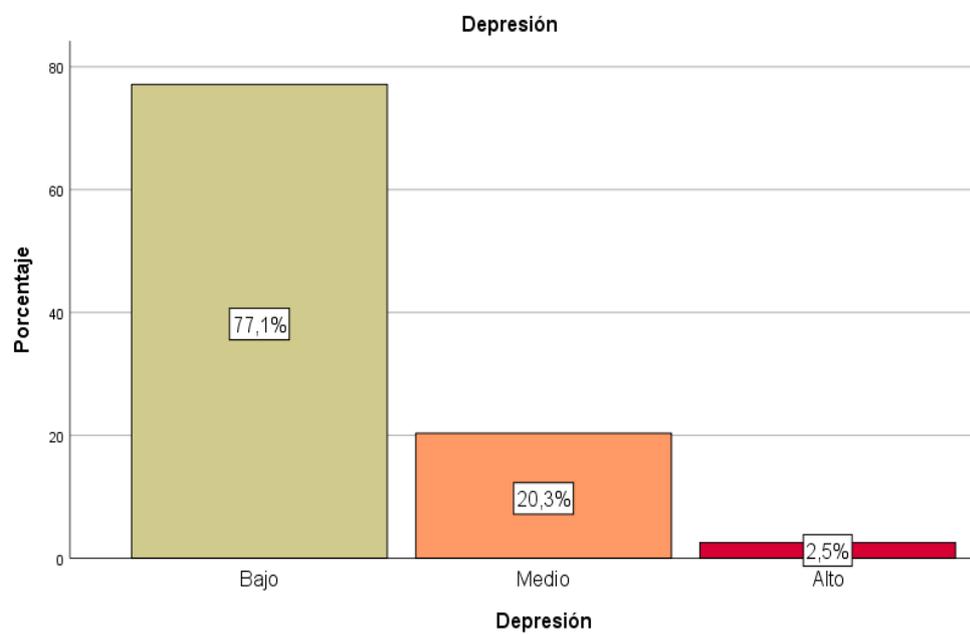


Tabla 8: Frecuencia de la dimensión afectivo

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	79	66.9%
	Medio	36	30.5%
	Alto	3	2.5%
Total		118	100.0%

Figura 8: Frecuencia de la dimensión afectivo

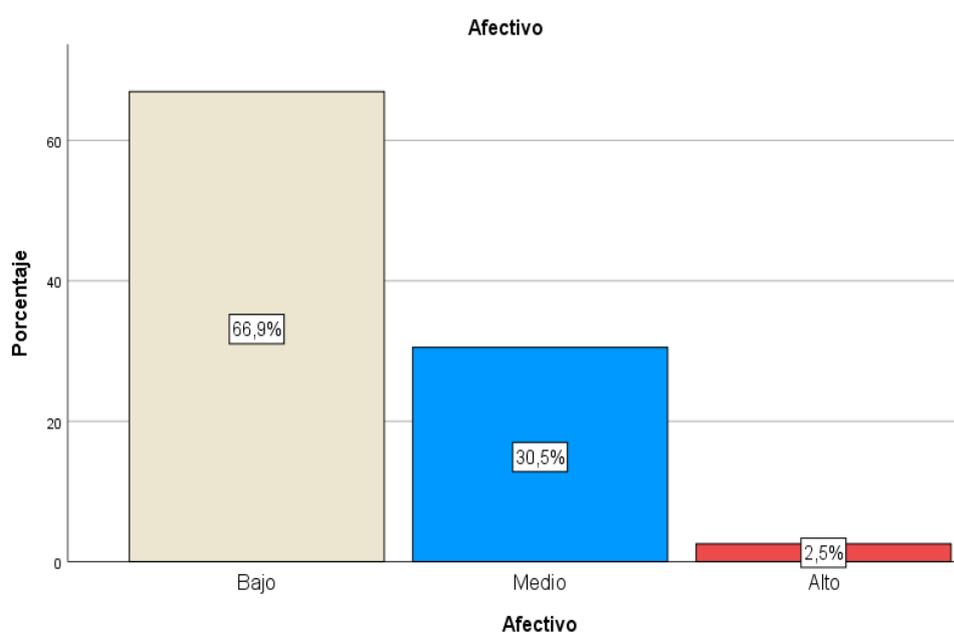


Tabla 9: Frecuencia de la dimensión área cognitivo

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	72	61.0%
	Medio	40	33.9%
	Alto	6	5.1%
Total		118	100.0%

Figura 9: Frecuencia de la dimensión área cognitivo

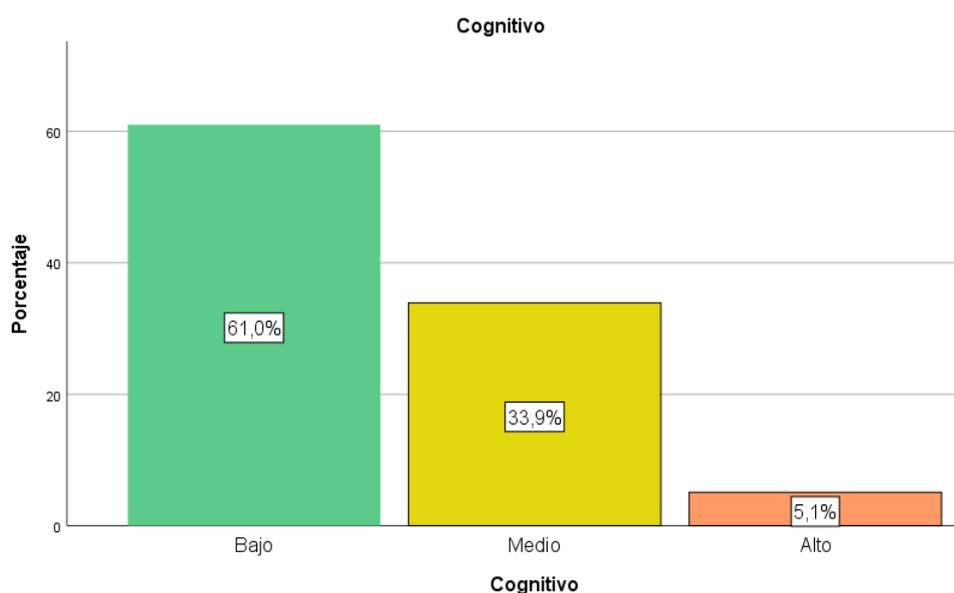
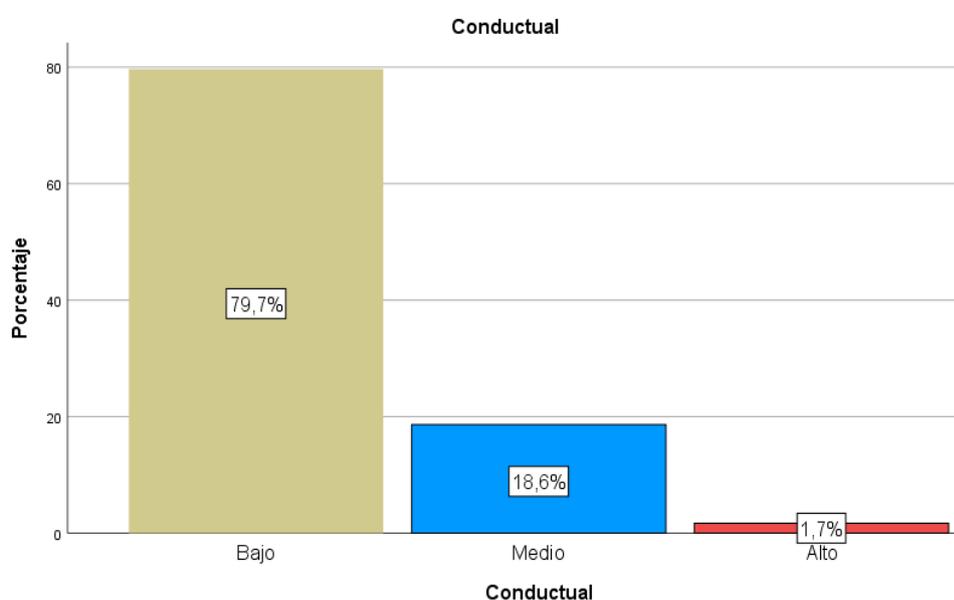


Tabla 10: Frecuencia de la dimensión conductual

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	94	79.7%
	Medio	22	18.6%
	Alto	2	1.7%
Total		118	100.0%

Figura 10: Frecuencia de la dimensión conductual



5.2. Interpretación de resultados

En la tabla y figura N°1 se identificó la frecuencia de las relaciones sexuales, del total de participantes fue 118 estudiantes del 4to año de secundaria, del Seminario I.E Almirante Miguel Grau de Ilo, o sea el 55,1 % (65.) corresponde a niñas estudiantes, mientras que el 44,9% (53) corresponden a estudiantes varones.

En la tabla y figura N° 2 vemos la frecuencia de la variable autoestima, de 118 participantes el 59.3% (70) se encuentran en el nivel medio, seguido del 37.3% (44) que corresponde al nivel alto y sólo el 3,4% (4) tiene baja autoestima.

En la Tabla y Figura N°3 se muestran los resultados de la dimensión de sí mismo, del total de encuestados que corresponde a 118 estudiantes, el 54.2% (64) representan el nivel medio, mientras que el 40.7% (48) son estudiantes ubicados en el nivel alto y sólo el 5,1% (6) corresponden al nivel bajo.

En la tabla y figura N° 4, corresponde a los resultados de la dimensión dominio social, de un total de 118 estudiantes, el 39.8% (47) se encuentran en el nivel medio, el 38.1% (45) corresponden a la categoría superior y el 22.0 % (26) en el nivel inferior.

En la tabla y figura N° 5, corresponden a los resultados de la dimensión espacio familiar, de 118 estudiantes, el 49.2% (58) se encuentran en el nivel alto, el 44.9% corresponde al nivel medio y el 5.9% (7) representa el nivel bajo.

En la tabla y figura N° 6, encontramos los resultados de la dimensión territorio escolar, el 46.6% (55) son estudiantes que corresponden al nivel alto, el 44.1% (52) promedio y el 9.3% (11)

se encuentra en el nivel inferior.

En la tabla y figura N° 7, encontramos los resultados pertenecientes a la variable depresión, según la muestra representativa de 118

encuestados, el 77.1% (91) se encuentran en el nivel bajo, mientras que el 20.3% (24) representa el nivel medio y El 2,5% (3) corresponde al nivel bajo.

En la tabla y figura N° 8 se evidencian los resultados de la dimensión depresión afectiva, de 118 estudiantes el 66.9% (79) corresponden al nivel bajo, sin embargo, el 30.5% (36) se encuentran al nivel medio y el 2.5%. (3) representa el nivel alto.

En la tabla y figura N°9 se vincula con los resultados de la dimensión dominio cognitivo, de un total de 118 participantes, el 61,0% (72) se encuentran en el nivel bajo, el 33.9% (40) en el nivel medio y el 5.1% (6) corresponde al nivel alto.

En la tabla y figura N°10 encontramos los resultados de la dimensión conductual, donde el 79,7% (94) se encuentran en el nivel bajo, el 18,6% (22) son estudiantes que se encuentran en el nivel medio y el 1,7% (2) están en el alto nivel.

VI. ANÁLISIS DE RESULTADOS

6.1 Análisis inferencial

Tabla 11: Análisis de normalidad a las variables

	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Autoestima	,168	118	,000
Depresión	,158	118	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

En la Tabla 11, esto corresponde a la prueba de normalidad, siendo el número de grados de libertad de los datos 118, que es mayor a 50, lo que indica que se debe utilizar la prueba de Kolmogorov Smirnov, alcanzando el nivel de significancia bilateral de 0.000, para ambas variables, lo que indica que es menor a 0.05, por lo que se determina que los datos no presentan una distribución normal, por lo que se elige como estadístico para el análisis la prueba estadística no paramétrica de Rho Spearman.

Hipótesis general

H₀: No existe relación entre la autoestima y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E almirante miguel Grau seminario ILO- 2024.

H₁: Existe relación entre la autoestima y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E almirante miguel Grau seminario Ilo- 2024.

Tabla 12: Análisis de relación entre la autoestima y la depresión

		Autoestima	Depresión
Rho de Spearman	Autoestima	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000 -
			,598** ,000
		N	118 118
	Depresión	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	-,598** ,000
			1,000 .
		N	118 118

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

En la tabla 12 se identificó que el nivel de significancia corresponde a un valor de 0.000, que es menor a 0.05, lo que demuestra que la hipótesis alterna está validada y que la hipótesis nula es rechazada. Además, el coeficiente de correlación de $Rho = -.598$, corresponde a una correlación negativa moderada. Los valores identificados indican una relación negativa moderada entre la autoestima y la depresión entre los estudiantes de 4to grado de la Escuela Secundaria I.E. Almirante Miguel Grau Ilo-2024.

Hipótesis específica 1

H₀: No existe relación entre el área de sí mismo y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E. Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024.

H₁: Existe relación entre el área de sí mismo y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E. Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024.

Tabla 13: Análisis de relación entre el área de sí mismo y la depresión

			Área de sí mismo	Depresión
Rho de Spearman	Área de sí mismo	Coeficiente de correlación	1,000	-,612**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	118	118
n	Depresión	Coeficiente de correlación	-,612**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	118	118

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

En la tabla 13 es posible identificar el nivel de significancia, el valor llega a 0.000, el cual es menor a 0.05, lo que indicaría que la hipótesis alterna está validada y se rechaza el valor nulo, sin embargo, el coeficiente de correlación $Rho = -.612$, corresponde a una correlación negativa moderada. Los valores identificados demuestran que existe una relación negativa moderada entre la zona del yo y la depresión entre

los estudiantes del 4to año de secundaria, del seminario I.E almirante miguel Grau Ilo- 2024.

Hipótesis específica 2

H₀: No existe relación entre el área social y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024

H₁: Existe relación entre el área social y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024

Tabla 14: Análisis de relación entre el área social y la depresión

		Área social	Depresión
Rho de Spearman	Área social	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	-,631**
	N		,000
			118
	Depresión	Coeficiente de correlación	-,631**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	118

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

En la Tabla 14 se puede observar que el nivel de significancia es 0.000, el cual es menor a 0.05, lo que indicaría que la hipótesis alterna está validada y se rechaza el valor nulo, sin embargo, el coeficiente de correlación de Rho = -.631, corresponde a una correlación negativa moderada. Los valores obtenidos demuestran que existe una relación negativa moderada entre el dominio social y la depresión entre estudiantes del 4to año de secundaria, del seminario I.E almirante Miguel Grau Ilo-2024.

Hipótesis específica 3

H₀: No existe relación entre el área familiar y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024

H₁: Existe relación entre el área familiar y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024

Tabla 15: Análisis de relación entre el área familiar y la depresión

		Área familiar	Depresión
Rho de Spearman	Área familiar	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	-,558**
		N	. 118
Depresión	Depresión	Coeficiente de correlación	-,558**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	,000 118

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

En la Tabla 15, el nivel de significancia corresponde a .000, es menor a 0.05, esto muestra que se valida la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, sin embargo, el coeficiente de correlación de Rho = -.558, cae a un nivel moderado de correlación negativa. Por lo tanto, se demuestra que existe una relación negativa moderada entre el ámbito familiar y la depresión entre los estudiantes del 4to año de secundaria, I.E. seminario almirante miguel Grau Ilo- 2024.

Hipótesis específica 4

H₀: No existe relación entre el área escolar y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024

H₁: Existe relación entre el área escolar y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024

Tabla 16: Análisis de relación entre el área escolar y la depresión

		Área escolar	Depresión
Rho de Spearman	Área escolar	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	-,564**
		N	118
Depresión	Depresión	Coeficiente de correlación	-,564**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	118

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

En la tabla 16, el nivel de significancia corresponde a 0.000, que es menor que 0.05, por lo que se valida la hipótesis alternativa y se rechaza el valor nulo. Además, el coeficiente de correlación Rho = -0.564, este valor. indica que la correlación es moderadamente negativa. Por lo tanto, se demuestra que existe una relación negativa moderada entre el ambiente escolar y la depresión entre los estudiantes de 4to año de secundaria, del Seminario I.E Almirante Miguel Grau Ilo-2024.

VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

7.1. Comparación de los resultados

Según el objetivo principal del estudio, se observó que la autoestima presenta una relación inversamente proporcional con la depresión, con una correlación moderada ($p = 0.000$; $\rho = -0.598$). Esto sugiere que los estudiantes que tienen una valoración positiva de sí mismos, aceptando tanto sus cualidades como sus defectos, son más capaces de manejar los síntomas depresivos. Este hallazgo coincide con los resultados de investigaciones previas, como los de Roque y Hanco (2024), realizados en la región de Puno, específicamente en la provincia de Sandia; de Rodríguez (2023) en Chimbote; de Huamán y Samaniego (2022) en Ica; y de Ramos (2020) en el distrito de Comas, en la región de Lima. Todos estos estudios encontraron una relación negativa entre autoestima y depresión. En consecuencia, tanto los resultados de este estudio como los antecedentes investigativos sugieren que la autoestima es un factor crucial para gestionar los episodios depresivos. Una autoestima elevada actúa como un mecanismo protector contra los efectos negativos de la depresión, mientras que una autoestima baja no ofrece esa protección.

De acuerdo con la primera hipótesis específica, se ha comprobado que existe una relación inversamente proporcional de moderada intensidad entre la percepción del "sí mismo" y la depresión, con un valor obtenido de ($p = 0.000$; $\rho = -0.612$). Este resultado sugiere que los estudiantes con una valoración positiva de sus virtudes tienen mayores posibilidades de manejar los síntomas depresivos. En cuanto a la literatura existente, no se encontraron estudios previos que hayan correlacionado específicamente el área del "sí mismo" con la depresión. Sin embargo, el trabajo de Sánchez-Rojas (2022) aborda de manera aproximada ambas variables, señalando que los estudiantes con una autoestima alta y confianza en sí mismos son más capaces de lidiar con la depresión. De manera similar, el estudio de Ramos (2022) sostiene que una autoestima saludable facilita el

manejo de los episodios depresivos. En este contexto, el concepto de "área de sí mismo" se refiere a la forma en que una persona comprende y describe su propia identidad, emociones y pensamientos (Wong, 2018).

Según la segunda hipótesis específica, se encontró una relación inversamente proporcional de intensidad moderada entre el área social y la depresión, con los siguientes valores estadísticos ($p = 0.000$; $\rho = -0.631$). Esto indica que los estudiantes que muestran confianza en sus cualidades y habilidades durante sus interacciones sociales tienden a experimentar menores niveles de depresión. Al revisar la literatura existente, no se encontraron estudios previos que presentaran resultados similares ni contradictorios. Sin embargo, el trabajo de Castillo y Pari (2021) sugiere que la aceptación de uno mismo, que incluye tanto nuestras fortalezas como nuestras limitaciones, facilita el manejo de los síntomas depresivos. En este sentido, el marco teórico de Rosenberg (1996) plantea que las interacciones sociales, influenciadas por valores culturales, son fundamentales para la construcción de la autoestima. Por su parte, el modelo teórico de Beck se enfoca en los pensamientos y emociones, los cuales juegan un papel clave en la formación de comportamientos disfuncionales (Thase y Howland, 1995).

En relación con la tercera hipótesis específica, se encontró una relación inversamente proporcional de moderada intensidad entre el área familiar y la depresión, con los siguientes valores ($p = 0.000$; $\rho = -0.558$). Este resultado sugiere que los estudiantes que crecen en un entorno familiar que les brinda apoyo emocional y afecto tienen mayores posibilidades de manejar los síntomas de estrés y depresión. Aunque no se encontraron estudios previos que abordaran este vínculo de manera similar, el estudio de Chai et al. (2020) plantea que promover la construcción de la autoestima en diversos contextos de interacción puede ayudar a sobrellevar la depresión. Así, el entorno familiar juega un papel clave en el desarrollo emocional y social de los

estudiantes, aunque su impacto dependerá de la dinámica y calidad de las relaciones familiares (Wong Coronado, 2018).

Según, a la cuarta hipótesis específica, existe relación negativa moderada entre el área escolar y la depresión, por los siguientes valores ($p = .000$; $\rho = -.564$), lo que demuestra, que aquellos estudiantes que tienen bien definidos sobre sí mismo dentro de los entornos escolares, podrá manejar los cuadros de estrés. Según la revisión de los resultados de los antecedentes investigativos, no se registraron estudios similares, pero el estudio de Hansen y Sosa (2022) identificó que los escolares de sexo masculino tienen una buena autoestima, mientras que las de sexo femenino se encuentran en el nivel bajo, en ambos géneros sobresale la depresión moderada y leve. Por lo tanto, el contexto escolar puede llegar a experimentarse diferentes experiencias en el desarrollo académico, social y emocional, lo cual, permitirá la construcción de la autoestima (Haeussler y Milicic, 2014).

Finalmente, con la cuarta hipótesis específica, se encontró una relación inversamente proporcional de moderada intensidad entre el área escolar y la depresión, con los valores estadísticos ($p = 0.000$; $\rho = -0.564$). Este hallazgo indica que los estudiantes que tienen una autodefinición clara y positiva dentro del entorno escolar son más capaces de manejar los cuadros de estrés. Al revisar la literatura existente, no se encontraron estudios previos directamente comparables, pero el trabajo de Hansen y Sosa (2022) reveló que los estudiantes masculinos tienden a presentar una autoestima más alta en comparación con las estudiantes femeninas, quienes generalmente reportan niveles más bajos. En ambos casos, se observa una prevalencia de depresión moderada y leve. Así, el contexto escolar ofrece diversas experiencias que impactan el desarrollo académico, social y emocional, lo que a su vez favorece la construcción de la autoestima (Haeussler y Milicic, 2014).

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

1. Se encontró que la autoestima está inversa relacionada de manera moderada con la depresión en los estudiantes de cuarto año de secundaria de la I.E. Almirante Miguel Grau Seminario de ILO, obteniendo un valor p de 0.000 y un coeficiente de correlación Rho de -0.598.
2. Se encontró una relación inversa de intensidad moderada entre el área personal y la depresión en los estudiantes de cuarto año de secundaria de la I.E. Almirante Miguel Grau Seminario de ILO, con un valor p de 0.000 y un coeficiente de correlación Rho de -0.612.
3. Se identificó una relación negativa moderada entre el área social y la depresión en los estudiantes de 4° año de secundaria de la I.E. Almirante Miguel Grau Seminario de ILO, con valores p = 0.000 y un coeficiente de correlación Rho = -0.631.
4. Se encontró una relación inversa de moderada intensidad entre el área social y la depresión en los estudiantes de cuarto año de secundaria de la I.E. Almirante Miguel Grau Seminario de ILO, con un valor p de 0.000 y un coeficiente de correlación Rho de -0.631.
5. Se observó una relación inversa de moderada intensidad entre el área escolar y la depresión en los estudiantes de cuarto año de secundaria de la I.E. Almirante Miguel Grau Seminario de ILO, con un valor p de 0.000 y un coeficiente de correlación Rho de -0.564.

Recomendaciones

1. Realizar investigaciones empleando una metodología explicativa que incluya variables complementarias de análisis, como la satisfacción psicológica y/o el uso de técnicas cognitivo-conductuales, o bien optar por una metodología enfocada en la implementación de un programa de intervención dirigido al tratamiento de la depresión.

2. Llevar a cabo evaluaciones regulares sobre la depresión en la I.E. Almirante Miguel Grau Seminario ILO, así como fomentar una comunicación fluida entre los estudiantes y el departamento de psicología o desarrollo humano.

3. Crear programas orientados a promover una autoestima positiva y prevenir la depresión, dirigidos a los estudiantes de la I.E. Seminario Almirante Miguel Grau ILO.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abramson, L. Y., Alloy, L. B., Metalsky, G. I., Joiner, T. E., & Sandín, B. (1997). Teoría de la depresión por desesperanza: aportaciones recientes. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 2(3), 211–222. <https://doi.org/10.5944/rppc.vol.2.num.3.1997.3845>
- Arista Castillo, L. Y., & Bustinza Pari, L. E. (2021). *Autoestima y su influencia en el control emocional de los estudiantes en la Institución Educativa Mariscal Domingo Nieto de Moquegua, 2021* [Universidad Autónoma de Ica]. <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1554>
- Bertholet, R. (2012). La depresión, una lectura desde el psicoanálisis. *IV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional En Psicología XIX Jornadas de Investigación VIII Encuentro de Investigadores En Psicología Del MERCOSUR*, 4. <https://www.aacademica.org>.
- Haeussler, I., & Milicic, N. (2014). *Confiar en uno mismo: Programa de desarrollo de la autoestima - Isabel Haeussler, Neva Milicic*. [https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=N8dUDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT3&dq=.+Haeussler+I.+y+Milicic+N.++\(2014\)+&ots=Nco4Ei9LhW&sig=Pso1hFjAMH7RXbVPK00u1NoZKc8#v=onepage&q=.+Haeussler+I.+y+Milicic+N.++\(2014\)&f=false](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=N8dUDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT3&dq=.+Haeussler+I.+y+Milicic+N.++(2014)+&ots=Nco4Ei9LhW&sig=Pso1hFjAMH7RXbVPK00u1NoZKc8#v=onepage&q=.+Haeussler+I.+y+Milicic+N.++(2014)&f=false)
- Mayurí Villegas, D. N., & Uribe Aparicio, M. Z. (2019). *Relacion entre la funcionalidad familiar y la depresión en alumnos de 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. Simon Bolivar - Sunampe de la Provincia de Chincha en el año 2018* [Universidad Autónoma de Ica]. http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/541/1/DAMARIS_MAYURI_MARYORI_URIBE.pdf
- OMS. (2021). *Salud mental del adolescente*. Oms. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>

SENAJU. (2023). *El 32.3 % de jóvenes de 15 a 29 años presentaron algún problema de salud mental*. SECRETARIA NACIONAL DE LA JUVENTUD. <https://juventud.gob.pe/2023/06/el-32-3-de-jovenes-de-15-a-29-anos-presentaron-algun-problema-de-salud-mental/>

Tataje Gutierrez, M. A. (2020). Autoestima y depresión en estudiantes de la Institución Educativa Victor Manuel Maurtua de Parcona - Ica, 2020. In *Universidad Autonoma de Ica*. http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/792/1/Maria_Alejandra_Tataje_Gutierrez.pdf

Wong Coronado, C. (2018). " Autoestima en adolescentes , según tipo de gestión educativa , de dos colegios de secundaria de Trujillo ". In *Claudia Wong*. http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/4097/1/RE_PSIC_CLAUDIA.WONG_AUTOESTIMA.EN.ADOLESCENTES_DATOS.PDF

ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de consistencia

TITULO: “AUTOESTIMA Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE CUARTO AÑO DE SECUNDARIA, DE LA I.E.E ALMIRANTE MIGUEL GRAU SEMINARIO, ILO 2024”				
PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES, DIMENSIONES E INSTRUMENTOS	POBLACIÓN Y MUESTRA
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL	AUTOESTIMA	
¿Cuál es la relación entre autoestima y depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024?	Determinar la relación entre autoestima y depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau seminario ILO – 2024.	Existe relación entre la autoestima y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E almirante miguel Grau seminario ILO- 2024.	<p>Variables : V1 = Variable 1: Autoestima. V2= Variable 2: Depresión.</p> <p>Dimensiones: Área de sí mismo Capacidad para desempeñar tareas Área social Niveles morales y éticos Área Familiar Apoyo, amor, aceptación. Área Escolar Vivencias en el interior de la escuela y sus</p>	<p>Población: La población de este proyecto comprende 170 estudiantes de 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO.</p> <p>Muestra El cálculo del tamaño de la muestra es de 118 estudiantes 4to año de secundaria, de</p>

			expectativas con relación a su satisfacción de su rendimiento académico Instrumento: Escala de Autoestima de Coopersmith, versión escolar.	la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO y se realizó mediante la formula $n = \frac{N \times P \times Q \times Z \times Z}{(N - 1) \times E \times E + P \times Q \times Z \times Z}$
PREGUNTAS ESPECÍFICAS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HIPOTESIS ESPECIFICAS	DEPRESIÓN	DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN
¿Cuál es la relación entre autodominio y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024? ¿Cuál es la relación entre el área social y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante	Determinar la relación entre autodominio y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024. Establecer la relación entre el área social y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante	HE1: Existe la relación entre el área de sí mismo y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024. HE2: Existe la relación entre el área social y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024.	Dimensiones: Afectivo: Tristeza, Pesimismo, Irritabilidad, Pérdida de interés. Cognitivo: Sensación de fracaso, Insatisfacción, Culpa, Expectativa de castigo. Conductual: Auto desprecio, Disconformidad con uno mismo, Preocupación Tendencia suicida,	Se utilizará un diseño no experimental descriptivo-comparativo correlacional transversal porque las variables de estudio no se manipulan ni modifican, sino que se analizan en su estado natural, y a su vez los datos se recolectan en

<p>Miguel Grau Seminario ILO – 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el área familiar y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el área escolar y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024?</p>	<p>Miguel Grau Seminario ILO – 2024. Determinar la relación entre el área familiar y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024. Establecer la relación entre el área escolar y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024.</p>	<p>HE3: Existe relación entre el área familiar y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024.</p> <p>HE4: Existe relación entre el área escolar y la depresión, en estudiantes del 4to año de secundaria, de la I.E.E Almirante Miguel Grau Seminario ILO – 2024.</p>	<p>Toma de decisiones, Cambios de conducta</p> <p>Instrumento: Inventario de depresión de Beck.</p>	<p>un único momento específico.</p>
---	---	--	--	-------------------------------------

ANEXO 2: Instrumento de recolección de datos

ESCALA DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH

Sexo: F () o M () Edad: _____ Fecha: _____

INSTRUCCIONES:

Marca con un aspa (X) al costado del número de la pregunta en la columna V, si tu respuesta es verdadera, en la columna F, si tu respuesta es falsa. Antes de entregar, verifique que no haya dejado de responder algún ítem.

NRO	PREGUNTAS	V	F
1	Las cosas mayormente no me preocupan		
2	Me es difícil hablar frente a la clase		
3	Hay muchas cosas sobre mí mismo que cambiaría si pudiera		
4	Puedo tomar decisiones sin dificultades		
5	Soy una persona muy divertida		
6	En mi casa me molesto muy fácilmente		
7	Me toma bastante tiempo acostumbrarme algo nuevo		
8	Soy conocido entre los chicos de mi edad		
9	Mis padres mayormente toman en cuenta mis sentimientos		
10	Me rindo fácilmente		
11	Mis padres esperan mucho de mí		
12	Es bastante difícil ser "Yo mismo"		
13	Mi vida está llena de problemas		
14	Los chicos mayormente aceptan mis ideas		
15	Tengo una mala opinión acerca de mí mismo		
16	Muchas veces me gustaría irme de mi casa		
17	Mayormente me siento fastidiado en la escuela		
18	Físicamente no soy tan simpático como la mayoría de las		

	personas		
19	Si tengo algo que decir, generalmente lo digo		
20	Mis padres me comprenden		
21	La mayoría de las personas caen mejor de lo que yo caigo		
22	Mayormente siento como si mis padres estuvieran presionándome		
23	Me siento desanimado en la escuela		
24	Desearía ser otra persona		
25	No se puede confiar en mí		
26	Nunca me preocupo por nada		
27	Estoy seguro de mí mismo		
28	Me aceptan fácilmente en un grupo		
29	Mis padres y yo nos divertimos mucho juntos		
30	Paso bastante tiempo soñando despierto		
31	Desearía tener menos edad de la que tengo		
32	Siempre hago lo correcto		
33	Estoy orgulloso en mi rendimiento en la escuela		
34	Alguien siempre tiene que decirme lo que debo hacer		
35	Generalmente me arrepiento de las cosas que hago		
36	Nunca estoy contento		
37	Estoy haciendo lo mejor que puedo		
38	Generalmente puedo cuidarme solo		
39	Soy bastante feliz		
40	Preferiría jugar con los niños más pequeño que yo		
41	Me gustan todas las personas que conozco		
42	Me gusta mucho cuando me llaman a la pizarra		
43	Me entiendo a mí mismo		
44	Nadie me presta mucha atención en casa		
45	Nunca me resondran		

46	No me está yendo bien en la escuela como yo quisiera		
47	Puedo tomar una decisión y mantenerla		
48	Realmente no me gusta ser un niño		
49	No me gusta estar con otras personas		
50	Nunca soy tímido		
51	Generalmente me avergüenzo de mí mismo		
52	Los chicos generalmente se agarran conmigo		
53	Siempre digo la verdad		
54	Mis profesores me hacen sentir que no soy lo suficientemente capaz		
55	No me importa lo que me pase		
56	Soy un fracaso		
57	Me fastidio fácilmente cuando me llaman la atención		
58	Siempre se lo que debo decir a las personas.		

Inventario de Depresión de Beck (BDI)

EdadFecha de HoyExaminador

En este cuestionario aparecen varios grupos de afirmaciones. Lea con atención cada uno de ellos y a continuación señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor sus sentimientos durante las DOS UTLIMAS SEMANAS, INCLUSO EL DÍA DE HOY, rodee con un círculo el número que está a la izquierda de la afirmación que haya elegido. Si dentro de un mismo grupo, hay más de una afirmación que considere aplicable a su caso, márkela también. Asegúrese de leer todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de hacer la elección.

1	0	No me siento triste.
	1	Me siento triste.
	2	Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo.
	3	Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2	0	No me siento especialmente desanimado.
	1	Me desanimado de cara al futuro.
	2	Siento que no hay nada por qué luchar.
	3	El futuro es desesperanzador y las cosas no mejoran.

3	0	No me siento como un fracasado.
	1	He fracasado más que la mayoría de las personas.
	2	Cuando miro hacia atrás, lo único que veo es un fracaso tras otro.
	3	Soy un fracaso total como persona.

4	0	Las cosas me satisfacen tanto como antes.
	1	No disfruto de las cosas tanto como antes.
	2	Ya no tengo ninguna satisfacción de las cosas.
	3	Estoy insatisfecho o aburrido con respecto a todo.

5	0	No me siento especialmente culpable.
	1	Me siento culpable en bastantes ocasiones.
	2	Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones.
	3	Me siento culpable constantemente.

6	0	No creo que esté siendo castigado.
	1	Siento que quizá esté siendo castigado.
	2	Espero ser castigado.
	3	Siento que estoy siendo castigado.

7	0	No estoy descontento de mí mismo.
	1	Estoy descontento de mí mismo.

	2	Estoy a disgusto conmigo mismo.
	3	Me detesto.

8	0	No me considero peor que cualquier otro.
	1	Me autocrítico por mi debilidad o por mis errores
	2	Continuamente me culpo por mis faltas.
	3	Me culpo por todo lo malo que sucede.

9	0	No tengo ningún pensamiento de suicidio.
	1	A veces pienso en suicidarme, pero no lo haré.
	2	Desearía poner fin a mi vida.
	3	Me suicidaría si tuviese oportunidad.

10	0	No lloro más de lo normal.
	1	Ahora lloro más que antes.
	2	Lloro continuamente.
	3	No puedo dejar de llorar aunque me lo proponga.

11	0	No estoy especialmente irritado.
	1	Me molesto o irrito más fácilmente que antes.
	2	Me siento irritado continuamente.
	3	Ahora no me irritan en absoluto cosas que antes me molestaban.

12	0	No he perdido el interés por los demás.
	1	Estoy menos interesado en los demás que antes.
	2	He perdido gran parte del interés por los demás.
	3	He perdido todo el interés por los demás.

13	0	Tomo mis propias decisiones igual que antes.
	1	Evito tomar decisiones más que antes.
	2	Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes.
	3	Me es imposible tomar decisiones.

14	0	No creo tener peor aspecto que antes.
	1	Estoy preocupado porque parezco envejecido y poco atractivo.
	2	Noto cambios constantes en mi aspecto físico que me hacen parecer poco atractivo.
	3	Creo que tengo un aspecto horrible.

15	0	Trabajo igual que antes.
	1	Me cuesta más esfuerzo de lo habitual comenzar hacer algo.
	2	Tengo que obligarme a mí mismo para hacer algo.
	3	Soy incapaz de llevar a cabo ninguna tarea.

16	0	Duermo también como siempre.
----	---	------------------------------

	1	No duermo también como antes.
	2	Me despierto 1 – 2 horas antes de lo habitual y me cuesta volverme a dormir.
	3	Me despierto varias horas de lo habitual y ya no puedo volverme a dormir.

17	0	No me siento más cansado de lo normal.
	1	Me canso más que antes.
	2	Me canso en cuanto hago cualquier cosa.
	3	Estoy demasiado cansado para hacer nada.

18	0	Mi apetito no ha disminuido.
	1	No tengo buen apetito como antes.
	2	Ahora tengo mucho menos apetito.
	3	He perdido completamente el apetito.

19	0	No he perdido peso últimamente.
	1	He perdido más de 2 kilo -Estoy tratando intencionalmente de perder peso comiendo menos.
	2	He perdido más de 4 kilos. –Estoy tratando intencionalmente de perder peso comiendo menos.
	3	He perdido más de 7 kilos. Si No

20	0	No estoy preocupado por mi salud.
	1	Me preocupan los problemas físicos, como dolores, etc, dolor de estómago, catarrros.
	2	Me preocupan las enfermedades y me resulta difícil pensar en otras cosas.
	3	Estoy tan preocupado por las enfermedades que soy incapaz de pensar en otra cosa.

21	0	No he observado ningún cambio en mi interés por el sexo.
	1	La relación sexual me atrae menos que antes.
	2	Estoy mucho menos interesado por el sexo que antes.
	3	He perdido totalmente el interés sexual.

ANEXO 3: Ficha de validación de instrumentos de validación

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

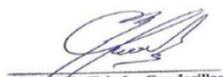
Título de la Investigación:

Nombre del Experto: Mg. Ps. Pablo Guillermo Tejada Gandarillas

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	

III. OBSERVACIONES GENERALES



Pablo G. Tejada Gandarillas
Psicólogo
C. Pa. P. 7897

Apellidos y Nombres del validador: Mg. Ps. Pablo Guillermo Tejada Gandarillas

Grado académico: Magister.

N°. DNI: 29642334

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS
INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación:

Nombre del Experto: Ps. Noelia Andrea Chaparro Marca

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	

III. OBSERVACIONES GENERALES




Apellidos y Nombres del validador: Chaparro Marca Noelia Andrea
 Grado académico: Licenciada
 N°. DNI: 70125113

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

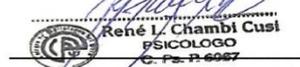
Título de la Investigación: Autoestima y depresión, en estudiantes de cuarto año de secundaria, de la I.E. emblemática Almirante Miguel Grau Seminario, Ilo - 2024.

Nombre del Experto: *Dr. Renè Lucio Chambi Cusi*

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	SI CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	SI CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	SI CUMPLE	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	SI CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	SI CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	SI CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	SI CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	SI CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	SI CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	SI CUMPLE	

III. OBSERVACIONES GENERALES



René I. Chambi Cusi
PSICOLOGO
C. P. N. 6967

Apellidos y Nombres del validador: **Chambi Cusi Rene Lucio**
Grado académico: **Doctor**
N°. DNI: 04641870

Carta de presentacion a la institucion educativa.

 UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA
Resolución N°045-2020-SUNEDU/CD

CARTA DE PRESENTACIÓN

La Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

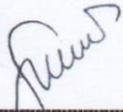
Hace Constar:

Que, **FLORES LOPEZ, Milena Lisdelly** identificada con código **N° 0073468683**, del Programa Académico de Psicología, quien viene desarrollando la tesis denominada **"AUTOESTIMA Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE CUARTO AÑO DE SECUNDARIA, DE LA I.E. EMBLEMÁTICA ALMIRANTE MIGUEL GRAU SEMINARIO, ILO 2024"**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a la estudiante en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 14 de agosto del 2024





Dra. Susana Marleni Atuncar Deza
DECANA (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica
☎ 056 269176
🌐 www.autonomadeica.edu.pe

Solicitud presentada a la institución educativa.

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITES (FUT)

I. RESUMEN DE SU PEDIDO:
 Solicito autorización para aplicar instrumento de investigación a los alumnos de cuarto año de secundaria.

II. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:
 Sr. Director Alfredo Edgardo Cuylla Manchego.

III. DATOS DEL SOLICITANTE:
 Persona Natural
 Apellido Paterno: Flores Apellido Materno: LOPEZ Nombres: Milena Lisdelly
 Persona Jurídica:
 Razón Social:
 Tipo de Documento:
 DNI: 73468683 RUC: C.E:

IV. DIRECCIÓN:
TIPO DE VÍA: Avenida: Jirón: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:
 Nombre de la vía: Urb. Luis e Valcorcel M2 17 Lt 09
 N° de Inmueble: Block: Interior: Piso: Mz: 17 Lote: 09 Km: Sector:
Tipo de zona:
 Urbanización: Pueblo Joven: Unidad Vecinal: Conjunto Habitacional:
 Cooperativa: Residencial: Zona Industrial: Centro Poblado:
 Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar):
 Nombre de la zona:
 Referencia: Por la fiscalía.
 Departamento: Moquegua Provincia: ILO Distrito: ILO
 Teléfonos: 951714449 Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: 73468683@UTCM.edu.pe.

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA

V. FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:
 Solicito autorización para aplicar instrumento de investigación a los alumnos de cuarto año de secundaria. puesto que estoy realizando mi tesis titulada "Autoestima y depresión en los estudiantes de cuarto años de secundaria, de la I.E Emblemática A.M.G.S. ILO 2024"

VI. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:
 OFICIO N° 740-2024-VAI-FCS
 CARTA de PRESENTACIÓN

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
 TRÁMITE DOCUMENTARIO
 I.E. "ALMIRANTE MIGUEL GRAU SEMINARIO"
 16 AGO 2024
RECIBIDO
 HORA: 08:40 am FIRMA: [Firma]

ILO, 15/08/2024

Respuesta de la institución educativa donde se ejecuto el estudio.

	PERÚ	Ministerio de Educación	Dirección Regional de Educación Moquegua	Unidad de Gestión Educativa Local - Ilo	I.E. Almirante Miguel Grau Seminario - Ilo	
---	-------------	-------------------------	--	---	--	---

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

Ilo, 20 de Agosto del 2024.

CARTA N° 009-2024-DIR.IEE" AMGS"

Señor: (a): (ita):

MILENA LISDELLY, FLORES LOPEZ.

Presente. -

De mi mayor consideración:

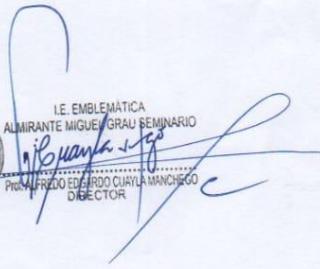
Es grato dirigirme a Ud. para hacerle llegar el saludo fraterno a nombre de la Institución Educativa Emblemática "Alm. Miguel Grau Seminario". El motivo del presente es para hacer de su conocimiento que esta Dirección **AUTORIZA**, para que realice la aplicación de trabajo de Investigación (Tesis) titulado: **(1. "AUTOESTIMA Y DEPRESION EN ESTUDIANTES DE CUARTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. EMBLEMATICA ALMIRANTE MIGUEL GRAU SEMINARIO, ILO 2024"** asumiendo el compromiso al concluir, alcanzar los resultados de la aplicación a esta Dirección.

Sin otro particular me despido de Ud.

Atentamente,



I.E. EMBLEMÁTICA
ALMIRANTE MIGUEL GRAU SEMINARIO
PROF. EDUARDO CUYLA MANCHEGO
DIRECTOR



c.c. archivo
AECM/DIR.
jta/sec

Base de datos de la variable: Depresión

P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21
0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2
0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	2	1	2	1	0	0	0	0
0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	2	2	1	1	1	0	3	0
0	3	3	3	3	2	3	2	0	0	0	0	3	3	0	2	0	2	2	0	3
2	3	0	1	3	1	1	2	0	2	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
0	1	2	0	0	0	1	1	0	0	0	1	2	2	1	0	0	0	0	0	2
0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	2	1	1	3	1	0	0	0	0
2	0	0	1	1	3	1	0	1	1	1	2	0	0	1	1	1	1	1	2	3
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0
0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1
0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	2	0	0	2	1	2	0	0	1	0
1	1	2	1	2	0	2	3	1	0	2	1	0	2	0	1	3	0	0	1	0
1	0	2	1	0	1	0	0	2	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0
0	0	0	1	0	0	2	1	0	0	2	2	0	2	1	1	1	1	1	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	3	2	1	1	1	0	1	2
0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0
0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0
0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0
1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	2	0	0	0
0	1	0	1	1	1	1	2	0	0	0	1	0	2	1	0	0	0	0	2	0

0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	2	1	1	1	0	0	1	1
0	1	2	3	1	1	2	1	1	1	0	1	2	0	2	2	0	0	0	1	0
0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	0
0	0	1	1	2	0	2	1	1	0	1	1	0	0	2	1	1	1	0	0	0
1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
0	0	2	2	2	2	1	0	0	0	0	1	3	0	1	1	1	1	0	0	0
1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
0	1	2	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0
1	0	0	1	1	1	0	0	0	2	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0
1	0	0	1	2	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	2	0	0	0
1	1	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	1	0
0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	0	1	2	1	2	2	1	0	3	2	1	0	1	1	2	2	0	2	0
0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	2	1	0	1	0	0	0	0	1	2	0	2	1	1	3	0	0	0	0
0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0
0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	3	0	0	0	0
0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0
3	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	2	1	1	0	0	0	0
0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0
1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	2	0	0	2	1	0	0	0	0	0
0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0
1	2	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	2	2	0	3	1	0	0	0

0	1	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	1	1	1	3	0	0	0
0	0	2	1	0	1	1	1	0	0	1	1	2	2	1	1	1	2	0	1	0
0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0
0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0
3	3	2	1	2	3	3	1	0	1	1	1	1	3	1	2	1	3	0	0	0
0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0
0	0	0	0	0	2	0	3	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0
0	0	2	1	2	1	0	1	0	1	2	2	0	1	0	0	0	0	0	1	0
1	2	1	1	2	1	2	2	1	3	2	1	2	2	1	0	1	1	0	0	0
0	2	0	3	2	2	0	1	0	0	0	0	3	2	1	0	2	0	0	0	0
1	0	0	1	1	1	1	2	0	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0
0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	1	0
0	3	2	1	1	3	0	3	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2	1	1	0	0
1	0	0	1	1	0	2	1	0	3	3	2	1	0	0	0	1	1	0	0	0
0	0	0	1	2	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0
0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0
0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
1	3	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2	2	2	1	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	2	3	0	0	1	0	1	0	1	0
1	2	1	1	0	1	2	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	1	1	1	1	0
0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0

0	1	2	0	1	0	0	1	0	0	2	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0
0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	3	1	0
0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0
1	1	2	1	2	3	2	2	0	2	2	1	1	3	1	3	1	3	3	2	0
2	2	2	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	2	0	0
0	1	2	1	1	1	0	2	0	1	1	0	0	1	1	2	1	1	0	1	0
1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0
1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	2	1	1	0	2	1	0	1	0
2	2	2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	2	1	1	3	1	0	1	0
2	2	1	1	1	1	2	1	0	1	1	2	1	2	1	1	1	1	0	1	0
2	3	1	1	3	1	1	1	0	1	1	2	2	2	3	2	1	2	0	1	0
1	0	2	1	1	0	0	3	0	1	1	1	1	1	1	0	3	1	0	1	0
0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	1	1	0	0	0	0
1	3	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	1	3
0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0
0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	2	0	1	0	0	1	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
3	1	1	2	0	2	2	1	0	1	1	2	2	2	1	0	1	1	1	1	0
1	0	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	2	2	1	3	1	0	0	0
0	1	2	3	0	1	2	1	0	0	0	0	2	1	1	0	1	1	1	0	0
2	1	2	1	2	3	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2
0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
2	2	2	2	2	3	2	3	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	0	0

0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	2	1	0	0	1	0	0
2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2
0	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0
2	2	2	1	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2
0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
2	3	3	2	3	3	2	2	1	3	1	1	3	2	1	2	1	2	1	0	0
1	1	0	2	1	2	1	2	1	0	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	3	2	2	3	1	1	2	3	2	2	1	2	3	1	1	1	1
3	3	3	3	3	3	3	1	1	2	1	3	3	3	2	3	3	2	0	0	0
1	1	1	1	1	1	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3	3	2	3	2	3
0	1	0	2	1	3	1	0	1	0	2	1	1	2	2	1	3	3	1	1	0
1	1	2	3	2	1	2	3	1	1	0	2	2	3	2	1	2	2	1	2	0
0	0	2	1	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	1	0	0	0	0	0	0
2	3	3	3	2	3	1	2	2	2	3	2	0	0	1	3	2	0	0	1	1
0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	2	1	1	0	0	0	0
0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0

ANEXO 5: Evidencia fotográfica











ANEXO 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud

02. TESIS_ FLORES LOPEZ MILENA LISDELLY.docx

 Universidad Autónoma de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid::3117:417016277

Fecha de entrega
17 dic 2024, 3:48 p.m. GMT-5

Fecha de descarga
17 dic 2024, 4:41 p.m. GMT-5

Nombre de archivo
02. TESIS_ FLORES LOPEZ MILENA LISDELLY.docx

Tamaño de archivo
10.3 MB

104 Páginas

25,558 Palabras

97,337 Caracteres

19% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 14%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 13%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 14% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 13% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.autonmadeica.edu.pe	6%
2	Internet	www.repositorio.autonmadeica.edu.pe	3%
3	Internet	hdl.handle.net	2%
4	Trabajos entregados	Universidad Ricardo Palma on 2022-11-22	2%
5	Trabajos entregados	Universidad Católica Los Angeles de Chimbote on 2020-06-01	1%
6	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2024-01-30	0%
7	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	0%
8	Internet	repositorio.unac.edu.pe	0%
9	Trabajos entregados	Universidad Ricardo Palma on 2022-12-02	0%
10	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2017-01-13	0%
11	Internet	www.grafiati.com	0%

12	Internet	www.ti.autonomadeica.edu.pe	0%
13	Trabajos entregados	Universidad San Ignacio de Loyola on 2019-07-08	0%
14	Trabajos entregados	Universidad Católica Los Angeles de Chimbote on 2021-01-16	0%
15	Trabajos entregados	Universidad Da Vinci de Guatemala on 2024-10-17	0%
16	Trabajos entregados	Universidad Alas Peruanas on 2019-09-02	0%
17	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-12	0%
18	Internet	repositorio.ujcm.edu.pe	0%
19	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2016-05-02	0%
20	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2024-11-18	0%
21	Trabajos entregados	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2024-10-23	0%
22	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2023-07-23	0%
23	Trabajos entregados	Universidad Peruana Los Andes on 2021-02-12	0%
24	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2024-08-26	0%
25	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2024-12-06	0%

26	Trabajos entregados	Universidad Peruana Los Andes on 2020-06-08	0%
27	Publicación	Saldarriaga, Jorge Dino Enrique López. "Relación Entre La implementación Del Le..."	0%
28	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2016-06-22	0%
29	Trabajos entregados	Vanderbilt University on 2024-04-18	0%
30	Trabajos entregados	uncedu on 2024-10-18	0%
31	Trabajos entregados	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2024-09-24	0%
32	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2017-05-24	0%
33	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2018-07-27	0%
34	Trabajos entregados	tarapoto on 2023-12-05	0%
35	Trabajos entregados	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2022-12-29	0%
36	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-02-04	0%
37	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2023-07-06	0%
38	Trabajos entregados	Universidad de Yacambú on 2024-09-16	0%