



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

TESIS

**“RESILIENCIA Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DE  
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE  
LAS MERCEDES, ICA – 2021”.**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN  
**CALIDAD DE VIDA, RESILIENCIA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO**

PRESENTADO POR:

**SUSANA LUCIA APARCANA GUERRERO**

**CARMEN CAROLINA FERNANDEZ LEYVA**

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN  
PSICOLOGÍA

DOCENTE ASESOR:

MG. KELLY FARA VARGAS PRADO

CÓDIGO ORCID N°0000-0002-3322-1825

CHINCHA, 2022.

**Asesor**

MG. KELLY FARA VARGAS PRADO

**Miembros del jurado**

-Dr. Eladio Damián Angulo Altamirano

-Dr. José Jorge Campos Martínez

## **DEDICATORIA**

A mis amados padres Estela y Luis, por su amor y apoyo incondicional a lo largo de mi vida, son mi fortaleza y motivación para seguir adelante y alcanzar mis metas.

Susana

A mi madre Carmen y a mi esposo Orlando, por su amor y motivación para progresar profesionalmente.

A mis hijos Hugo y Aron que, en su inocencia me inspira su alegría y creatividad, para crear estrategias y lograr mis metas con entusiasmo.

Carolina

## **Agradecimiento**

A Dios por mantenernos con fé vertiente y por permitirnos concluir con nuestro objetivo de ser el medio para mejorar nuestro entorno, en tan bella profesión como psicólogas.

Al Rector de la Universidad Autónoma de Ica, Dr. Hernando Martín Campos Martínez, a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud, Dra. Juana Marcos Romero, por su compromiso y apoyo a los estudiantes en el programa de titulación.

A nuestra asesora por ser la guía y cumplir la vital tarea, de motivarnos a concluir con esta etapa y brindarnos paciencia, orientación y dedicación.

A la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de la ciudad de Ica, por asumir con compromiso este proceso de investigación y concomitante al considerar ser una vital importancia en las adolescentes conocer su estado mental.

Las autoras

## Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la resiliencia y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021.

Presentando una metodología de tipo aplicada, siendo su diseño no experimental, descriptivo correlacional. Su población estuvo conformada por 448 adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica. Siendo su muestra de 112; como técnica se utilizó la encuesta siendo los instrumentos utilizados para la recolección de datos una Escala de Resiliencia (ER) y otra Escala de depresión para adolescentes de Reynolds (EDAR). Los resultados muestran que el 3,6% de los participantes señalan resiliencia en nivel bajo, 58,9% en la categoría regular y el 37,5% se ubica en la categoría alto; para la variable depresión fue en nivel bajo un 20,5%, el 46,4% en la categoría regular y por último el 33,0% se ubica en la categoría alto.

Finalmente se determina que existe relación significativa entre resiliencia y depresión en los en las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021; habiendo obtenido un p valor de 0,000; así también la correlación de Rho Spearman fue de -0,602 siendo esta negativa moderada.

**Palabras claves:** Resiliencia, depresión, adolescentes, educativa.

## **Abstract**

The objective of this research was to determine the relationship between resilience and depression in adolescents of the Educational Institution Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.

Presenting an applied type methodology, being its design non-experimental, descriptive correlational. Its population was made up of 448 adolescents from the Educational Institution Nuestra Señora de las Mercedes, Ica. Being your sample of 112; As a technique, the survey was used, the instruments used for data collection being a Resilience Scale (RS) and another Reynolds Adolescent Depression Scale (EDAR). The results show that 3,6% of the participants indicate resilience at a low level, 58,9% in the regular category and 37,5% in the high category; for the depression variable, 20,5% were in the low level, 46,4% in the regular category and finally 33,0% were in the high category.

Finally, it is determined that there is a significant relationship between resilience and depression in the adolescents of the Educational Institution Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021; having obtained a p value of 0,000; likewise, the Rho Spearman correlation was -0,602, this being moderately negative.

**Keywords:** Resilience, depression, adolescents, educational.

## ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen	v
Palabras claves	v
Abstract	vi
Índice general.	vii
Índice de figuras y de cuadros	ix
I. INTRODUCCIÓN	13
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
2.1. Descripción del Problema	15
2.2. Pregunta de Investigación General	17
2.3 Preguntas de Investigación Específicas	17
2.4 Justificación e importancia	18
2.5 Objetivo General	20
2.6 Objetivos Específicos	20
2.7 Alcances y Limitaciones	20
III. MARCO TEÓRICO	
3.1. Antecedentes	22
3.2. Bases teóricas	33
3.3. Marco conceptual	48
IV. METODOLOGÍA	
4.1 Tipo y Nivel de la Investigación	50
4.2 Diseño de la Investigación	50
4.3 Población y muestra	51
4.4 Hipótesis general y específicas	52
4.5 Identificación de las variables	53
4.6 Operacionalización de Variables	55
4.7 Recolección de datos	57
V. RESULTADOS	
5.1 Presentación de resultados	62
5.2 Interpretación de resultados	77

VI	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
6.1	Análisis descriptivos de los resultados	79
6.2	Comparación resultados con marco teórico	97
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	99
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	103
	ANEXOS	110
	Anexo 1: Matriz de consistencia	111
	Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	114
	Anexo 3: Autorización para la aplicación de los instrumentos	117
	Anexo 4: Data de resultados	118
	Anexo 5: Consentimiento informado	128
	Anexo 6: Documentos administrativos	130
	Anexo 7: Evidencias fotográficas/otras evidencias	134
	Anexo 8: Informe de turnitin al 28% de similitud	137

## INDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Población de estudio.	51
Tabla 2 Baremación de la variable resiliencia y de sus dimensiones.	58
Tabla 3 Baremación de la variable depresión y de sus dimensiones.	60
Tabla 4 Datos Sociodemográficos de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.	62
Tabla 5 Resiliencia de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.	64
Tabla 6 Satisfacción personal de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.	65
Tabla 7 Ecuanimidad de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.	66
Tabla 8 Sentirse bien solo de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.	67
Tabla 9 Confianza en sí mismo de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.	68
Tabla 10 Perseverancia de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.	69
Tabla 11 Depresión de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.	70
Tabla 12 Desmoralización de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.	71
Tabla 13 Cólera y tristeza de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.	72
Tabla 14 Anhedonia de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.	73

Tabla 15	Baja autoestima de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.	74
Tabla 16	Somático vegetativo de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.	75
Tabla 17	Ansiedad escolar de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.	76
Tabla 18	Estadísticos descriptivos de la variable resiliencia y sus dimensiones.	79
Tabla 19	Estadísticos descriptivos de la variable depresión y sus dimensiones.	82
Tabla 20	Prueba de normalidad	84

## INDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1 Resiliencia de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.	64
Figura 2 Satisfacción personal de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.	65
Figura 3 Ecuanimidad de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.	66
Figura 4 Sentirse bien solo de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.	67
Figura 5 Confianza en sí mismo de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.	68
Figura 6 Perseverancia de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.	69
Figura 7 Depresión de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.	70
Figura 8 Desmoralización de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.	71
Figura 9 Cólera y tristeza de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.	72
Figura 10 Anhedonia de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.	73

Figura 11	Baja autoestima de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.	74
Figura 12	Somático Vegetativo de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.	75
Figura 13	Ansiedad escolar de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.	76

## I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa intermedia entre la niñez y la juventud donde los cambios, físicos, psicológicos y sociales forman parte de su desarrollo; la adaptación a estos cambios forma la personalidad y el desarrollo de habilidades para la vida; es de vital importancia la atención, supervisión, seguimiento y prevención en la formación de los adolescentes dentro de los hogares, en las Instituciones Educativas y comunidad en general son de gran influencia en su desarrollo y adaptación en esta etapa. Por otro lado, la salud mental es un estado de bienestar donde la persona es consciente de sus habilidades, puede afrontar dificultades y se encuentra en la capacidad de aportar en su entorno; en el caso de los adolescentes depende del desarrollo de un nivel adecuado de la autoestima, la conciencia de las consecuencias en la toma de decisiones, reconocimiento de sus habilidades, debilidades, intereses y su vocación que definirá su futuro. Un desarrollo inadecuado conlleva un nivel alto de ansiedad, estrés, depresión y problemas de conducta generados por una inestabilidad emocional y la escasa capacidad para enfrentar dificultades presentes en su entorno.

Por ende, la resiliencia en el campo psicológico es antigua, aunque ha sido en los últimos años cuando ha cobrado una gran relevancia. Su interés se debe, al seguimiento de varias décadas, como informes clínicos y otros estudios; indica que hay niños pasando por circunstancias difíciles, extremas o traumáticas en la infancia, como abandono, maltrato, guerras, hambre, etc., no desarrollan problemas de salud mental, abuso de drogas o conductas criminales de adultos (Becoña, 2006). Por otro lado, la depresión es una enfermedad que afecta a más de 300 millones de personas en el mundo; muchas veces los pacientes con esta enfermedad son estigmatizados, impidiéndoles acceder a una atención oportuna y adecuada. En el país, aproximadamente más del 90% de pacientes con depresión no recibe un tratamiento eficaz y adecuado, debido a limitaciones en el diagnóstico y por ende al tratamiento oportuno. Otro problema

paralelo, es el escaso número de médicos especialistas en psiquiatría a nivel nacional, pues la mayoría se ha concentrado en grandes ciudades del país (Vargas et al., 2019).

Es por ello que través del presente trabajo de investigación se busca determinar la relación que existe entre la resiliencia y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.

Desde el punto de vista formal, el presente trabajo de investigación se elaboró de acuerdo al esquema básico vigente en la institución, el cual detallaremos a continuación:

En el capítulo I, se encuentra la introducción del presente proyecto de investigación.

Capítulo II. Planteamiento del problema de investigación; este acápite se plasma planteamiento del problema de investigación, la pregunta de investigación general y específicos, la justificación y la importancia, la formulación de objetivos y finalmente alcances y limitaciones.

Capítulo III. Marco teórico; se expone de manera sistemática aspectos relacionados con los antecedentes de estudio, así como las bases teóricas y el marco conceptual.

Capítulo IV. Metodología; en este acápite se hace referencia el tipo, nivel y diseño de investigación utilizado; la población, muestra, también se plasmará la hipótesis general como específicas; variables, operacionalización de variables y recolección de los datos.

Finalmente se considera en el capítulo V, presentación e interpretación de los resultados, capítulo VI, se ha considerado análisis descriptivo de los resultados, comparación de los resultados con marco teórico, conclusiones y recomendaciones, referencias bibliográficas, así como a los anexos.

Las autoras.

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción del problema

La adolescencia es una etapa que da inicio a diversos cambios biológicos, sociales, emocionales y psicológicos; en diversas ocasiones el proceso de adaptabilidad genera inestabilidad emocional, que prolongándose esta, puede generar depresión. En la actualidad visualizamos diversos cambios, que son evidenciados por las investigaciones a nivel mundial, aludiendo a problemas psicosociales, relacionado muchos de ellos a los adolescentes y su proceso de adaptabilidad, especialmente en el ámbito estudiantil, que últimamente ha sufrido modificaciones. Alterando la línea natural de su desarrollo, modificando las estrategias de afrontamiento y adaptabilidad conocidas; por ello es necesario tomar en cuenta las necesidades emocionales en esta etapa, además de reconocer las deficiencias de la comunidad educativa. Se necesitará tener en cuenta la importancia de poseer características resilientes en los adolescentes que les permita afrontar diversas situaciones de adversidad.

La Organización Mundial de la Salud ([OMS], 2021) refiere que, en el 2019, la tasa de incidencia de mortalidad más elevada entre los 10 y 24 años de edad se da en África, Asia, Oceanía (excluyendo Australia y Nueva Zelandia) y América Latina y el Caribe; es decir, esto incluye a los adolescentes de secundaria. De manera que las principales discapacidades del adolescente es la depresión y por consecuencia el suicidio. Ello presupone que, esta discapacidad explica un 16% de morbilidad y lesiones en los adolescentes entre 10 y 19 años de edad. Siendo aún la problemática que la mayoría de los casos no son detectados ni tratados antes de los 14 años edad.

En el contexto internacional, en la Unidad Educativa Ana Páez ubicada en la provincia de Cotopaxi en Ecuador la autora Hidalgo (2019) señala que el 43,7% presentan un nivel alto de resiliencia, por otra parte el 36,6% mantienen un nivel moderado y finalmente un 20% indican que tienen un nivel bajo de resiliencia; por lo cual, se considera que existe un porcentaje considerable de resiliencia alta, indicando que los estudiantes pueden manejar situaciones inesperadas en su devenir cotidiano, así también promueven un aprendizaje de dichas situaciones. Por otro lado, en la ciudad de El Alto en Bolivia, la investigación de Flores (2017) refiere que los adolescentes que son hijos de padres divorciados o separados, tienden a usar las estrategias de afrontamiento negativamente, siendo las estrategias improductivas las más utilizadas por la mayoría de los adolescentes; por la cual los resultados que se obtuvieron fueron: depresión normal un 10,9%, depresión leve un 37,3%, depresión moderada un 45% y depresión grave un 6,8%. El porcentaje más alto pone en riesgo la calidad de vida de cada uno de ellos; siendo una de las causantes de intentos de suicidio: baja autoestima, problemas de conducta, consumo de sustancias, etc.

En el contexto nacional, en la Institución Educativa Pública Abraham Valdelomar ubicada en la ciudad de Ayacucho en un área rural donde existe pobreza y las oportunidades son distintas que en otras ciudades; el alumnado presenta una situación emocional carente para generar un clima escolar adecuado para un buen aprendizaje, los autores Acevedo y Picoy (2020); señalan que los niveles de resiliencia fueron de nivel bajo en un 25,5%, de nivel medio en un 52,9% y de nivel alto un 21,6%. Por otro lado, en la Institución Educativa Hermógenes Arenas Yáñez de la ciudad de Tacna; la investigación de Torrejón (2020) evidenció los niveles de depresión existente frente a la pandemia en adolescentes; relata que el 49,3% de los adolescentes en estudios, no presentan sintomatología significativa de depresión, sin embargo, se entiende que el 50,7% si la presenta ya sea en nivel leve, moderado o grave,

que afectan en menor o mayor grado en la salud mental del adolescente en las diferentes áreas de su vida.

En el contexto local, en la Institución Educativa “Víctor Manuel Maurtua” en el distrito de Parcona, en un estudio realizado por Tataje (2020) evidencia depresión, el 48,75% manifiesta que siente que no tiene que esperar nada, el 27,50% se siente desanimado respecto al futuro, el 16,25% siente que el futuro es desesperanzador y las cosas no mejorarán. Es decir que 35 estudiantes evidencian rasgos de depresión en relación a su bajo nivel de autoestima y 15 estudiantes no evidencian rasgos de depresión en relación a un nivel mayor de autoestima.

La problemática en relación a los adolescentes que se percibió por la comunidad educativa, los diversos problemas están relacionados a su entorno familiar e inestabilidad emocional propios de la adolescencia. El estudio procuró llegar a la comunidad de estudiantes de nivel secundaria e identificó la relación de la resiliencia y la depresión; generando un valor agregado a las diversas investigaciones; mostró la importancia de la resiliencia para enfrentar adversidades por medio de estrategias que le proporcionen un desarrollo adecuado que beneficien su salud mental.

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿Cuál es la relación que existe entre la resiliencia y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021?

## **2.3. Preguntas de investigación específicas**

PE1. ¿Cuál es la relación que existe entre la satisfacción personal y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021?

PE2. ¿Cuál es la relación que existe entre la ecuanimidad y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021?

PE3. ¿Cuál es la relación que existe entre el sentirse bien solo y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021?

PE4. ¿Cuál es la relación que existe entre la confianza en sí mismo y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021?

PE5. ¿Cuál es la relación que existe entre la perseverancia y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021?

#### **2.4. Justificación e importancia**

##### **Justificación**

Este trabajo se justificó en los siguientes aspectos:

**Justificación teórica:** La investigación se basó en información y teorías que permitieron profundizar en la categoría conceptual, aportes presentados por autores en el transcurso de los últimos años sobre la variable resiliencia y sus respectivas dimensiones. Para el estudio se consideró información de fuentes confiables tales como: revistas indexadas, repositorios institucionales, artículos científicos, entre otros. A la vez se contrastó los hallazgos con el marco teórico y se explicó las relaciones de dichas variables de estudio.

**Justificación práctica:** El estudio aportó mediante las recomendaciones o sugerencias de implementar medidas de intervención psicológicas en los adolescentes para mejorar la resiliencia y prevenir la depresión. Promoviendo talleres que permitan a los adolescentes adquirir, entrenar e incrementar la resiliencia en el área de satisfacción personal, es decir el significado de la vida y su contribución.

**Justificación metodológica:** La investigación tuvo una ruta metodológica que se fundamenta en un enfoque cuantitativo, correlacional, no experimental de corte transversal, se logró medir y dar uso a los estadísticos adecuados de forma que se estableció la relación entre resiliencia y depresión. Se utilizaron las herramientas psicológicas de medición con validez y confiabilidad estandarizados en la realidad peruana, así mismo, muestra congruencia con el modelo teórico de las variables de estudio. En relación a la variable de la resiliencia se dio uso de la escala de resiliencia (ER) que tiene validez y confiabilidad por parte de Novella (2002). Por otro lado, el instrumento de la variable de la depresión se utilizó la escala de depresión para adolescentes de Reynolds (EDAR) que según Ugarriza y Escurra (2002) presentando una autenticidad para el estudio siendo relevante la aplicación metodológica; permitieron realizar replicaciones con los instrumentos de medida.

**Justificación psicológica:** El estudio explicó las variables o categorías conceptuales de corte psicosocial, es decir a nivel psicológico es relevante porque permite explicar y analizar profundamente las bases teóricas. Además de promocionar la resiliencia y prevenir la depresión; analizar y discernir las variables psicológicas de estudio. Mediante los resultados de la investigación brindó información de corte psicológico para evidenciar información de ambas variables, beneficiando a la comunidad científica y a la sociedad.

### **Importancia**

El estudio mostró relevancia para sensibilizar y concientizar a los adolescentes, padres de familia o tutores, profesores de la institución educativa y autoridades correspondientes. Permitiéndoles difundir, distinguir y frecuentar investigaciones de las variables de resiliencia y depresión en adolescentes en la región de Ica. Por otro lado, se sugirió generar programas de intervención que aborden la

problemática tratada a cargo de investigadores con interés de cambios y mejoras en la salud mental de los adolescentes.

## **2.5 Objetivo General**

Determinar la relación que existe entre la resiliencia y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021.

## **2.6 Objetivos específicos**

OE1. Establecer la relación que existe entre la satisfacción personal y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021.

OE2. Establecer la relación que existe entre la ecuanimidad y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021.

OE3. Establecer la relación que existe entre el sentirse bien solo y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021.

OE4. Establecer la relación que existe entre la confianza en sí mismo y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021.

OE5. Establecer la relación que existe entre la perseverancia y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021.

## **2.7. Alcances y limitaciones**

### **Alcances**

Dentro de los alcances se consideró los siguientes:

**Alcance social:** Los involucrados en la investigación fueron los estudiantes del segundo grado de educación secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica.

**Alcance espacial o geográfica:** El estudio se llevó a cabo en la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, ubicado en el distrito de Ica, perteneciente a la Provincia y Región de Ica.

**Alcance temporal:** El estudio se llevó a cabo en el año académico 2021.

**Alcance metodológico:** Se tuvo en cuenta el estudio de tipo aplicada, con un enfoque no experimental, descriptivo correlacional, de manera que se pudo establecer la relación.

### **Limitaciones**

Se puede afirmar que en la investigación ocurrieron ciertas limitaciones que se resolvieron de manera coherente con la realidad objetiva, entre ellas: la dificultad de que los adolescentes se encuentran en un contexto de la pandemia del COVID – 19. La recolección de consentimiento informado firmado por los padres con su rúbrica, se hizo el recojo por medio de foto del documento y se coordinó una cita presencial con los padres que no poseían accesibilidad a imprimir el documento. Con las adolescentes se coordinó realizar virtualmente la encuesta; por otra parte, con la ausencia de referencias de las variables de estudio en la región de Ica. Finalmente, al realizar el análisis estadístico, se recurrió a un experto en la asesoría estadística.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

##### **Antecedentes internacionales**

Márquez (2017), en su tesis: La resiliencia como factor protector de salud mental en adolescentes de una Unidad Educativa de Valencia, Estado Carabobo. Siendo su objetivo analizar el nivel de resiliencia como factor protector de salud mental; corresponde a un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo de campo, nivel descriptivo y transversal; la población estuvo constituida por 130 adolescentes y su muestra fue de 55 adolescentes; el instrumento utilizado fue la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young. Los resultados fueron: un 20,0% de los participantes presentó un nivel mayor de capacidad resiliente, 65,5% de nivel moderada y 14,5% de nivel escaso. Logrando concluir que estos adolescentes son resilientes, capacidad que los protege ante las adversidades de la vida cotidiana y que fortalece su salud mental.

La investigación está dirigida a identificar la resiliencia y resaltarla, considerando que, al poseer un nivel de resiliencia destacado, este se convierte en una herramienta importante para promover una salud mental. En sus resultados se logra visualizar que los adolescentes evaluados en la Unidad Educativa de Valencia; un porcentaje mayor del promedio posee un nivel de resiliencia moderada, favoreciendo a los adolescentes, brindándole la capacidad de enfrentar las adversidades de la vida cotidiana y brindándole estabilidad emocional. Con ello se muestra que, al identificar los niveles de resiliencia, se puede verificar y al mismo tiempo resaltar la importancia de desarrollar resiliencia en un nivel moderado para promover la salud mental.

Guarnizo (2019), con su investigación: Resiliencia, habilidades interpersonales, problemas de conducta y

sintomatología emocional en adolescentes colombianos vulnerables: un estudio longitudinal. Teniendo como objetivo analizar si la resiliencia puede predecir significativamente habilidades interpersonales, problemas de conducta y problemas emocionales en adolescentes colombianos en contextos vulnerables; corresponde a un enfoque de diseño longitudinal y predictivo; la población estuvo constituida por 988 adolescentes en situación de vulnerabilidad y la muestra consta de 832 participantes entre 12 y 17 años de edad; para la recolección de datos se aplicó la escala de solución de conflictos interpersonales; sistema de evaluación de conductas en adolescentes y la escala de resiliencia de Connor y Davidson. Los resultados encontrados señalan que los niveles de resiliencia del 75% de los participantes del estudio tienen una mayor capacidad para afrontar situaciones críticas que ocurren en diferentes contextos, tienen menos problemas de conducta y menos síntomas emocionales que los adolescentes no resilientes. Logrando concluir que, en los adolescentes en contextos vulnerables la resiliencia puede ser entrenable para mejorar los vínculos sociales y prevenir alguna sintomatología psicológica.

Guarnizo toma en cuenta en su investigación la relación de la resiliencia en adolescentes en situaciones de vulnerabilidad, considerando que las habilidades interpersonales, problemas de conducta y sintomatología en las personas con capacidades resilientes pueden enfrentar dificultades. De acuerdo a los resultados el nivel de resiliencia está por encima del promedio, con ello evidencia que el grupo de adolescentes evaluados en situaciones vulnerables poseen un nivel de resiliencia que les favorece y reduce la posibilidad que puedan tener problemas de conducta; al mismo tiempo existe predisposición para desarrollarla posteriormente, evitando dificultades que perjudiquen su estabilidad emocional.

Vera (2019), en su tesis titulada: Resiliencia en adolescentes de familias monoparentales y nucleares: Unidad Educativa Cardenal Spínola en Ecuador. Siendo su objetivo describir el nivel de resiliencia en adolescentes de familias monoparentales y nucleares; corresponde a un enfoque de investigación cuantitativo de alcance descriptivo y de diseño no experimental-transversal; la población es de 502 adolescentes de los cuales se seleccionó como muestra a 234 estudiantes, comprendida de 11 y 19 años de edad; para la recolección de datos los instrumentos empleados fue la escala de resiliencia para adolescentes. Como resultado se obtuvo: respecto al nivel de resiliencia la mayoría de los adolescentes 81,6% evidenciaron tener un nivel de resiliencia moderado, seguido por 13,7% con un nivel resiliente propiamente dicho y un mínimo 4,7%. Logrando concluir que la estructura familiar es independiente a la capacidad resiliente de los participantes.

El estudio toma en cuenta las familias monoparentales, nucleares y su influencia en el desarrollo de capacidades resilientes en los adolescentes. De acuerdo a los resultados la estructura familiar es independiente a desarrollar capacidades resilientes; especificando que las dimensiones con mayor porcentaje son la adaptabilidad a situaciones nuevas, afectividad y funcionalidad familiar. La población evaluada de adolescentes, que poseen familia monoparental o nuclear, evidencian de manera equitativa un nivel de resiliencia leve en ambos grupos familiares; mostrándonos que la constitución de miembros de la familia no define con certeza capacidades resilientes.

Ferro et al. (2020), en su artículo titulado: Relación entre conductas autolesivas con fines no suicidas y depresión en población adolescente escolarizada. Teniendo como objetivo determinar la relación existente entre las conductas autolesivas con fines no suicidas y la depresión; corresponde a un enfoque cuantitativo, con alcance correlacional de corte transversal; la

población muestral estuvo conformada por 44 adolescentes; para la recolección de datos se aplicó el cuestionario de autolesión (SHQ-E) y el cuestionario de depresión infantil (CDI) y una encuesta sociodemográfica. Como resultado se obtuvo que el 20,4% de los participantes presentan sintomatología depresiva, destacando síntomas como: estado de ánimo invasivo (irritabilidad, tristeza), pérdida de interés o placer, cambio en apetito, trastornos en el sueño, llanto frecuente, cansancio, bajo rendimiento escolar, aislamiento social, problemas de conducta y autoestima baja. Se concluye que la población manifestó haber presentado conductas autolesivas no suicidas y se encontraron correlaciones significativas, positivas y directas entre estas y la sintomatología depresiva.

La investigación está dirigida en evaluar la depresión y su relación en base a las conductas autolesivas con fines suicidas en adolescentes en etapa escolar. Las conductas autolesivas tienen relación con sintomatología depresiva, resaltando diversos síntomas que podemos encontrar en una persona inestable emocionalmente, que evidencia y afirman su estrecha relación; estas contribuyen a desarrollar conductas autolesivas no suicidas que pueden prevenirse con una intervención temprana que favorezca identificar su estado de depresión y posterior tomar en cuenta una intervención en beneficio de la salud mental.

Herrera y Rea (2021), con su tesis titulada: La migración y la depresión en los estudiantes de la Institución Educativa “Chunchi” de la provincia de Chimborazo, Cantón Chunchi. Teniendo como objetivo analizar la relación entre la migración y los niveles de depresión en los estudiantes que tengan familiares migrantes; corresponde a un enfoque cuantitativo, el nivel fue descriptivo y correlacional; la población estuvo constituida por 200 estudiantes y la muestra estuvo conformada por 185 estudiantes; para la recolección de datos se aplicó cuestionario sobre migración y Test de depresión de Beck- BDI. Como resultados se obtuvo que 49% se

encuentran con una depresión ausente, 39% presentan síntomas de depresión tenue, 11% presentan síntomas de depresión moderada; mientras que el 1% presentan síntomas de depresión severa. Logrando concluir que, si existe una correlación entre la migración y la depresión en los estudiantes con familiares cercanos migrantes.

Menciona en su investigación, que la depresión en estudiantes con familiares cercanos migrantes; dan lugar a estos dos factores considerando que influyen en su nivel de depresión. Los adolescentes en esta ocasión mostraron un nivel de depresión mínima en un grupo reducido, indicando que al tener relación con parientes que han atravesado una situación de migración, les generó algún cambio en su estado anímico, que influyo su salud mental; teniendo en cuenta algunos síntomas visibles, que mostraron algunos adolescentes con nivel severo de depresión, pero a diferencia de casi la mitad de la población evaluada evidenciando la ausencia de depresión.

### **Antecedentes nacionales**

Sánchez y Sánchez (2017), con su tesis titulada: Depresión y funcionalidad familiar en adolescentes de Instituciones Educativas públicas secundaria de menores N°60027 y N°6010227. San Juan Bautista. Siendo su objetivo determinar la relación entre el nivel de depresión y la funcionalidad familiar en adolescentes; corresponde a un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo, correlacional; la población muestral corresponde a 79 estudiantes; para la recolección de datos el instrumento utilizado fue la escala de autovaloración de depresión de Zung y el cuestionario de APGAR familiar. Como resultado se obtuvo el 17,2% adolescentes resultaron con niveles de depresión leve a moderada y el 14,4% obtuvieron nivel de depresión moderada a intensa. Logrando concluir que existe relación significativa entre los niveles de depresión y la funcionalidad familiar.

Según el estudio, se evidencian niveles de depresión significativas en los adolescentes de instituciones públicas, donde se logró encontrar una relación entre la funcionalidad familiar y la depresión, considerando que los miembros de la familia son parte estratégica para generar vínculos con los adolescentes dentro del hogar, promoviendo comportamientos que refuercen la estabilidad emocional evitando que muchos de ellos se vean afectados o muestren síntomas de depresión. Se muestra que la población evaluada en su mayoría posee niveles de depresión bajos a diferencia del grupo.

Rodríguez y Salazar (2018), con su tesis: Niveles de depresión en adolescentes de una Institución Educativa estatal de mujeres de Cajamarca. Siendo su objetivo determinar los niveles de depresión en las adolescentes; corresponde a un enfoque no experimental, de diseño descriptivo; la población estuvo constituida por el total de 1000 alumnas y la muestra estuvo conformada por 231 alumnas; para la recolección de datos se aplicó la escala de la depresión (EAMD) de Zung. Como resultado muestran que el 39% de adolescentes está dentro de un nivel normal de depresión; un 37,7% presentan depresión leve; 17,7% tienen depresión moderada y un 5,6% manifiestan depresión severa. Logrando concluir que existe sintomatología depresiva, indicando que más de la mitad de adolescentes femeninas presentaría tendencias a la depresión.

En la investigación, se considera determinar los niveles de depresión que están presentes en adolescentes, en una institución educativa exclusiva de mujeres; toma en cuenta que las adolescentes en esta etapa presentan mayor inclinación emocional, es decir con predisposición a mostrar síntomas depresivos relacionada a la adaptación a esta etapa, pero al prolongarse y no superar este proceso de adaptación puede generar niveles altos de depresión. El resultado de esta investigación nos muestra los niveles

de depresión en las adolescentes, son en su mayoría evidencia síntomas entre leve, moderada y severa.

Roque (2019), en su estudio: Resiliencia y depresión en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa estatal de Chiclayo. Teniendo como objetivo establecer la relación entre la resiliencia y depresión en los estudiantes; corresponde a un diseño no experimental transversal de tipo descriptivo - correlacional; la población constituida por 276 estudiantes y la muestra estuvo conformada por 120 estudiantes de secundaria; los instrumentos empleados fueron la Escala de Resiliencia para Adolescentes (ERA) y así como también se dio uso del Inventario de Depresión Infantil (CDI). Los resultados indican que el porcentaje más alto de resiliencia se encuentra en el nivel medio con un 52,5%, seguido del nivel alto con un 25,8% y por último está el nivel bajo con 21,7% y también se identificó que en los estudiantes los niveles de depresión, obteniendo como resultados que el porcentaje más alto de síntomas depresivos fue un nivel bajo con un 45,8% seguido del nivel medio con 42,5% y posteriormente el nivel alto con 11,7%. Se concluye que los estudiantes de secundaria de 13 a 15 años de edad, se encuentran en proceso de lograr confianza en sí mismos, superar diversas experiencias y logrando salir airoso ante estos eventos; además que del total de la muestra solo 14 de estos presentan cambios como: en el sueño, apetito, miedo al futuro, pesimismo, tristeza, disconformidad, baja autoestima, irritabilidad, bajo rendimiento escolar.

Este estudio demuestra que existe un nivel significativo de resiliencia en los adolescentes que se reafirma con los resultados, evidenciados en los niveles de depresión bajos en dicha población. Siendo importante la resiliencia en los adolescentes, la población vulnerable por la etapa en la que atraviesan, esto les traerá un beneficio, mejorando los cambios que presentan tanto por la adolescencia, como por los cuadros de depresión que puedan surgir

y aun así tengan las herramientas necesarias que les permita seguir desarrollándose de manera adecuada como persona frente a las vicisitudes que conlleva la vida y de esta manera se reduciría los niveles de depresión.

Monasterio (2019), con su estudio: Depresión en adolescentes de una Institución Educativa pública de Lima Metropolitana. Siendo su objetivo identificar la prevalencia de depresión en adolescentes; corresponde a un enfoque de tipo no experimental de diseño descriptivo; la población muestral fue de 301 adolescentes; para la recolección de datos el instrumento utilizado fue el Patient Health Questionnaire (PHQ-9). Como resultado se obtuvo que el 27,9% presenta un nivel mínimo o ausente de depresión mientras que el 72,1% muestra señales de depresión que van desde un nivel leve, moderado, moderadamente grave y grave. Logrando concluir que la depresión en los niveles leve, moderado, moderadamente grave y grave son los porcentajes más elevados, presentando la sintomatología depresiva, siendo este un problema latente en la muestra estudiada.

Monasterio en su estudio toma en cuenta una determinada institución educativa pública en la ciudad de Lima Metropolitana con la intención de identificar, el nivel de prevalencia en los adolescentes; en esta oportunidad aquellos que asisten a una institución pública ubicada en Lima Metropolitana con la evaluación aplicada a 301 estudiantes, nos evidencia que un grupo mayor a la mitad evaluada, nos muestra síntomas en relación a la depresión, alterando su vida cotidiana generando cambios en la conducta del adolescentes, llegando a niveles de preocupación para la comunidad educativa.

Flores (2021), con su investigación: Depresión y resiliencia en adolescentes de una Institución Educativa mixta de la ciudad de Cajamarca, 2020. Teniendo como objetivo determinar la relación

entre depresión y resiliencia en adolescentes; corresponde a un diseño transversal y no experimental; la población estuvo constituida por 350 estudiantes y la muestra de 138 participantes; para la recolección de datos se aplicó el inventario de depresión de Beck y la escala de resiliencia para adolescentes de Prado y del Águila (2000). Los resultados evidencian que 47% de los evaluados presentan nivel alto de depresión, el 28% presentan nivel medio y finalmente el 25% presentan nivel bajo. Con respecto a la variable resiliencia el 38% de los estudiantes evaluados presentan nivel bajo, el 33% presentan nivel medio y el 29% presentan nivel alto. Logrando concluir que existe correlación inversa entre depresión y resiliencia en adolescentes.

De importancia lo que da a conocer Flores, al realizar una investigación mostrando la relación entre depresión y resiliencia en los adolescentes de una Institución Educativa mixta; con ello se determinó que los adolescentes que evidenciaron rasgos, casi la mitad de la población evaluada poseía un nivel alto de depresión, mostrando síntomas en relación con la depresión, que influían en su vida cotidiana y que un 29% de ellos dieron a conocer un nivel alto de resiliencia y mostraron herramientas, experiencias, habilidades que les brindaba la capacidad de poder enfrentar situaciones de adversidad.

### **Antecedentes regionales/locales**

Jordán (2017), en su estudio: Resiliencia y rendimiento académico en escolares de 4to. y 5to. de secundaria en sectores vulnerables del distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2017. Siendo su objetivo relacionar el nivel de resiliencia con el rendimiento escolar en estudiantes; el estudio corresponde al tipo de investigación correlacional de diseño hipotético-descriptivo; la población estuvo conformada por 360 alumnos y la muestra fue de 90 participantes; para la recolección de datos se utilizó la Escala de Resiliencia (ER) de Wagnild, G. y Young H. y las Actas de evaluación consolidadas

de las calificaciones obtenidas. Como resultados se evidencio que 83,3% de los escolares son altamente resilientes y el 16,67% medianamente resilientes; en el nivel bajo no se presenta ningún caso. Se concluye que no se da una relación directa ni significativa entre resiliencia y rendimiento académico. Siendo el nivel alto, el predominante en resiliencia y el nivel medio predominante en rendimiento académico.

El estudio realizado estaba enfocado en los últimos grados de educación secundaria, siendo estos relevantes ya que corresponden a una población que está concluyendo su etapa escolar y se preparan para enfrentar nuevos desafíos. Los resultados nos muestran niveles de resiliencia significativos en los adolescentes, lo que les favorece en sus diferentes ámbitos de la vida, sobre todo a la hora de tomar decisiones acerca de su futuro, el decidir cuál es el paso a seguir en su vida, la elección de prepararse para postular a una universidad, trabajar y estudiar a la vez, entre otras opciones según su situación personal.

Ayquipa y Palomino (2020), con su tesis titulada: Inteligencia emocional y depresión en estudiantes de una Institución Educativa Estatal del nivel secundario, Parcona en el contexto de emergencia sanitaria, 2020. Siendo su objetivo determinar la relación entre inteligencia emocional y depresión en estudiantes; el estudio corresponde al tipo cuantitativo de corte transversal, nivel correlacional bivariado, diseño no experimental; la población muestral estuvo conformada por 120 estudiantes; se utilizó la escala de inteligencia emocional (TMMS- 24) y la escala de depresión para adolescentes de Reynolds. Como resultados se obtuvo que el 71,3% muestran ausencia de depresión y el 28,7% muestran síntomas de depresión. Logrando concluir que a mayor inteligencia emocional los niveles de depresión disminuyen.

La investigación evidencia que los índices de depresión que presentan la población adolescente estudiada son bajos, resaltando la inteligencia emocional como un factor importante y beneficioso para su desarrollo personal y de vital importancia en situaciones que evidencien síntomas de depresión, favoreciendo al adolescente en su buena salud mental, permitiéndole afrontar todo tipo de situaciones. Sobre todo, estos últimos años, en donde se ha vivido acontecimientos de preocupación mundial y el proceso de adaptación a situaciones adversas de manera abrupta, en muchas ocasiones suelen afianzar síntomas depresivos al no lograr adaptarse, pero si estos síntomas se prolongan sin encontrar un equilibrio emocional, generando muchas veces una depresión, pero en esta ocasión la inteligencia emocional facilita la salud mental.

Chuquispuma (2021), en su estudio: Depresión en adolescentes de 12 a 17 años durante la pandemia por COVID-19 en la Urbanización El Rosedal, Chíncha - 2021. El objetivo de esta investigación fue determinar el nivel de depresión en adolescentes; corresponde a un enfoque cuantitativo, de tipo básico, de diseño descriptivo simple; la población muestral estuvo constituida por 80 adolescentes; se aplicó el cuestionario de depresión infantil. Los resultados obtenidos indican que el 33,8%, presenta síntomas depresivos mínimos, el 16,3% presenta síntomas depresivos marcados y el 50% presenta síntomas depresivos en grado máximo. Se concluye que la mayoría de adolescentes encuestados presentan síntomas depresivos en grado máximo.

El estudio revela la situación actual con respecto a la emergencia sanitaria vivenciada a nivel mundial y los adolescentes, evidenciando que muchos de ellos, presentan niveles significativos de depresión, convirtiéndose en una de las poblaciones más vulnerables. Con ello podemos resaltar la importancia de la salud mental de acuerdo a las evidencias del estudio; sobre todo, para reconocer nuevas estrategias de afrontamiento que beneficien a los

adolescentes que se encuentran en una etapa de cambios físicos y emocionales que los coloca en situación de vulnerabilidad emocional en caso aún se encuentren en la transición de adaptarse a estos cambios.

## **3.2. Bases teóricas**

### **3.2.1. Resiliencia**

#### **3.2.1.1. Definición de la resiliencia**

Una de las definiciones que ha sido de gran influencia a pesar de los años es de los autores Wagnild y Young (1993) donde menciona que la resiliencia sería una característica de la personalidad que modera el efecto negativo del estrés y fomenta la adaptación. Ello connota fibra emocional y se ha utilizado para describir a personas con valentía.

Las situaciones adversas y la capacidad para salir de ellas, es la base de diversos conceptos como Luthar y Cicchetti (2000) definen la resiliencia como un proceso dinámico gracias al cual los individuos demuestran una adaptación positiva, a pesar de las situaciones de adversidad experimentadas.

Tal cual menciona Melillo y Suárez, (2002) que resulta ser un proceso dinámico donde las influencias del ambiente y del individuo interactúan en una relación recíproca que tiene como resultado la adaptación positiva de la persona en contextos de gran desafío.

Lo que señala Grotberg (2003) se puede decir que es la capacidad humana para enfrentar, sobreponerse y ser fortalecido o transformado por experiencias de adversidad.

Reafirmando la esencia de este concepto Aracena, et al. (2006) manifiesta que es la capacidad de la persona para mantener un funcionamiento efectivo frente a las adversidades del entorno o para recuperarlo en otras condiciones.

La definición ha sido tratada de diversos enfoques, dependiendo el resultado de lo estudiado; tomando en cuenta que

la formación de la personalidad esta influenciada de manera interna y externa, de igual manera con la motivación, al enfrentar la adversidad y la adaptación a nuevos contextos; muchas veces visto como adverso por no formar parte de la zona de confort o no ser una experiencia similar ya antes vivenciada. Indicando que las personas poseen características resilientes que influenciadas por su ambiente y la interacción con la adversidad le permitirá desarrollar capacidades para adaptarse de manera positiva; esto lo fortalecerá y le mostrará un camino con actitudes resilientes que podrá dar uso de acuerdo a la circunstancia.

### **3.2.1.2. Dimensiones de la resiliencia**

Las dimensiones de la resiliencia según Wagnild y Young (1993) son las siguientes:

**Satisfacción Personal:** Referida al significado de la vida y la contribución que implica.

**Ecuanimidad:** Referido a la perspectiva de balance en la propia vida y las experiencias, tomar los hechos tranquilamente y la moderación de las actitudes ante los obstáculos.

**Sentirse bien solo:** Referido a la comprensión que se le establece a la vida de cada persona y sus experiencias, teniendo en claro que algunas experiencias se enfrentan solo, y ello implica libertad, unicidad y relevancia por uno mismo.

**Confianza en sí mismo:** Referido a la creencia en uno mismo y de sus propias capacidades, implica la habilidad de depender de uno mismo y reconocer las propias fuerzas y limitaciones.

**Perseverancia:** Referido al hecho de persistencia respecto a la adversidad o desaliento, tener un fuerte deseo de luchar para diseñar la vida de uno mismo, practicando la autodisciplina y la motivación ante las adversidades.

Las dimensiones permiten visualizar de una manera cualitativa y cuantitativa las diversas características que posee la persona resiliente, permitiendo reconocer el nivel de desarrollo que

se encuentra dicha capacidad. Estas describen claramente la personalidad de un individuo con actitud resiliente, como estas características interactúan de manera interna y con el ambiente; las dimensiones se resumen en: creer en sus capacidades, usar la experiencia para situaciones adversas, el desarrollo de la perseverancia para el logro de metas, lograr salir de una situación compleja solo y encontrar el significado de la vida. Las dimensiones interactúan formando una personalidad fortalecida para enfrentar la adversidad, mediante el uso de su experiencia, la persistencia y la necesidad de mejora.

### **3.2.1.3. Importancia de la resiliencia**

La Organización Panamericana de la Salud ([OPS], 2018) advierte del inicio temprano en la mitad de los problemas de salud mental (antes de los 14 años), así como de la no detección y falta de tratamiento en la mayoría de los casos; resaltando la importancia de ayudar a crear resiliencia mental desde edades tempranas, expone los beneficios de la promoción y la protección de la salud del adolescente, no solo para la salud a corto y a largo plazo, sino también para la economía y la sociedad.

Por otro lado, Fiorentino (2008) destaca el estimular, en la familia y en la escuela, factores de resiliencia como la aceptación incondicional, la autoestima, la creatividad, los recursos personales, habilidades y destrezas, el humor y la capacidad de otorgarle un sentido al sufrimiento. También se señala la importancia del sistema social de apoyo y las redes solidarias comunitarias para enfrentar la adversidad y salir fortalecido. Del mismo modo Rodríguez (2009) señala un aspecto de particular importancia es la posibilidad de desarrollar destrezas para acrecentar la resiliencia. Resaltando la promoción de la resiliencia a través de la participación de los jóvenes, esta debe ser una participación protagónica, que cuente con la empatía de los adultos, estos deben reconocer a los jóvenes como un grupo de

valor, centrado en su reconocimiento como personas y basado en el respeto mutuo.

La resiliencia es una característica importante para la adaptación del adolescente ante situaciones de adversidad, por lo tanto, la promoción y la protección de su salud mental debe ser una prioridad, fortaleciendo en los adolescentes la resiliencia, permitiéndoles afrontar las adversidades y a la vez un generador de cambio positivo ante la vida. Teniendo en cuenta que la familia, el colegio y su ambiente social, es decir, el entorno del adolescente son de vital importancia para desarrollar la resiliencia, por medio de la influencia y la promoción como prevención de problemas de salud mental; al identificar sus capacidades, habilidades y destrezas, el adolescente identifica las características que posee y que pueden formar una persona capaz de enfrentar la adversidad y al descubrirlo a temprana edad, lo conduce a una salud mental apropiada.

#### **3.2.1.4. Pilares de la Resiliencia**

Según Suarez (2004) da mención a los pilares como base fundamental de la formación del individuo y el manejo de la resiliencia refiriendo detalladamente cada uno de ellos:

**Introspección:** Es el arte de preguntarse a sí mismo y darse una respuesta honesta.

**Independencia:** Es el saber fijar límites entre uno mismo y el medio con problemas, es la capacidad de mantener distancia emocional y física sin caer en el aislamiento.

**Capacidad de relacionarse:** Es la habilidad para establecer lazos e intimidad con otras personas para compensar la propia necesidad de afecto y la posibilidad de brindarse a otros.

**Iniciativa:** Es la posibilidad de exigirse y ponerse a prueba en tareas progresivamente más exigentes.

**Humor:** Es la capacidad de encontrar la comedia en la propia tragedia, ver el lado cómico de la adversidad.

**Creatividad:** Es la capacidad de crear orden y belleza a partir del caos y el desorden.

**Moralidad:** Es la consecuencia de extender el deseo personal de bienestar a toda la humanidad y la capacidad de comprometerse en valores.

Son considerados el soporte de la persona resiliente, pueden estar presentes o en proceso de desarrollo, como también carecerlas; cada una de ellas fortalecen las habilidades necesarias para enfrentar situaciones de adversidad. Las personas al reconocerse por medio del autoconcepto pueden definir las capacidades que posee su personalidad y descubrir también sus carencias; de esta forma influye la necesidad de enfocarse e incentivar el desarrollo de los pilares, para fortalecer su personalidad, preparándose para la adversidad que puede acontecer en su vida.

#### **3.2.1.5. Factores que fortalecen la Resiliencia**

Los niños y adolescentes en su formación toman en cuenta factores que fortalecen su personalidad; Rodríguez (2009) los menciona de manera puntual dando referencia breve en cada punto, de la manera siguiente:

**Vínculo estable (apego seguro):** Con al menos uno de los padres u otra persona significativa.

**Apoyo social:** Actitud de comprensión, cuidado y amor por parte de los cuidadores.

**Ambiente educativo:** Regido por normas claramente establecidas y relaciones afectivas positivas.

**Modelos sociales:** Estimulan un aprendizaje constructivo.

**Responsabilidades sociales:** Exigencias acordes a la edad cronológica y madurez de los sujetos.

**Oportunidades de desarrollo:** De las destrezas y competencias cognitivas, afectivas y conductuales. Reconocimiento y atención a los éxitos y habilidades.

**Estrategias de afrontamiento:** Favorecen la resolución eficaz de los problemas.

**Expectativas:** De autoeficacia, confianza en sí mismo y un autoconcepto positivo.

**Actitud:** El optimismo y fuertes expectativas de autoeficacia frente a situaciones generadoras de estrés.

**Capacidad de otorgar sentido:** Brindar significado al sufrimiento; apoyo de un marco de referencia ético, moral y espiritual.

Los factores son los que afianzan las características resilientes, que están presentes en los diferentes ámbitos, donde se desenvuelve la persona. A través del tiempo y de las diversas experiencias podemos llegar a la conclusión que los vínculos con la familia, profesores y entorno social son el camino a descubrir estos factores relacionados firmemente con su entorno, como lo es: el vínculo estable que desarrolla la confianza, el apoyo social creando una actitud de comprensión, el ambiente educativo, los modelos sociales, la responsabilidad social y las oportunidades de desarrollo encaminan a descubrir sus destrezas, exigencias propias de la edad, estimulando el aprendizaje constructivo por medio de experiencias; por último las estrategias de afrontamiento, expectativas y actitud, se relacionan con el reconociendo de sus habilidades, que fortalecen la capacidad de salir adelante, conservando expectativas de logro.

#### **3.2.1.6. Teoría que fundamenta la resiliencia**

Teniendo en cuenta que la resiliencia es una característica fundamental de la personalidad; en la teoría menciona los factores que la componen y describe las cualidades que posee el individuo frente a la adversidad.

##### **Teoría del rasgo de personalidad**

Esta teoría planteada por Wagnild y Young (1993) define que la resiliencia es un rasgo de la personalidad; siendo una cualidad del

sujeto el disminuir las consecuencias del estrés, promoviendo la adaptación.

**Dimensión I:** Conocido como desafío personal individual, que muestra la confianza que se tiene así mismo, el ser independiente, ser claro en sus objetivos, querer es igual a poder, creatividad y luchar por lo que uno quiere.

**Dimensión II:** Llamado aceptación de la persona y de la vida, lo cual muestra la acción de adaptarse a la situación, tener equilibrio, y una visión como un proyecto de vida que se relaciona con las ganas de vivir, como sentirse tranquilo a pesar de los obstáculos que se presenten.

La resiliencia es un rasgo de la personalidad y por ende es una cualidad que posee la persona resiliente, brindándole la capacidad de enfrentar situaciones adversas, considerando factores internos y externos que favorecen el proceso de adaptación. En esta teoría toman en cuenta la dimensión 1 y dimensión 2; ambas se relacionan con la introspección, como también con la visión de su proyecto de vida, la motivación de logro, enfrentado dificultades; dándole uso a las habilidades descubiertas y adaptándose a diversas situaciones que pueden ser de gran complejidad, pero sus experiencias y el fortalecimiento de su desempeño, le brinda la capacidad de enfrentar la situación con creatividad y adaptarse.

### **3.2.2. Depresión**

#### **3.2.2.1. Definición de la depresión**

Las definiciones se han ampliado a través del tiempo, resaltando Reynolds (1989), donde menciona que la depresión es el estado anímico disminuido que influye de manera negativa en las diversas áreas de la persona, tales como el área conductual, emotiva, somática y cognitiva.

De forma similar Almudena (2009) menciona que la depresión se trata de un trastorno psíquico, habitualmente recurrente, que causa

una alteración del estado de ánimo de tipo depresivo (tristeza) a menudo acompañado de ansiedad.

Los autores que hacen hincapié sobre la duración y la alteración del estado anímico, influyendo en el comportamiento son Arranz y San Molina (2010) refiriendo que la depresión es una exageración persistente de los sentimientos habituales de tristeza. Es una enfermedad grave que dura semanas o meses, afecta tanto al cuerpo como la mente, así como en la forma en que la persona come y duerme.

Del mismo modo la Asociación Americana de Psiquiatría (2013) menciona que la depresión es un periodo de al menos dos semanas en las que hay un estado de ánimo deprimido o una pérdida de interés o placer por realizar actividades, sin ser atribuible a otras condiciones médicas; a diferencia de las definiciones anteriores Carrasco (2017) refiere que la depresión es la atribución de pensamientos negativos, automáticos sobre uno mismo y/o del entorno que son movilizados por eventos situacionales; este autor toma en cuenta la visión de uno mismo, es decir el autoconcepto y los pensamientos irracionales como base de la depresión.

Diversos autores han realizado definiciones del término a lo largo de las investigaciones. Considerando la depresión como el estado anímico disminuido, que se mantiene en un período aproximado de dos semanas, alterando muchas veces el apetito, el sueño o el interés por las actividades cotidianas. Con frecuencia está relacionada con la ansiedad marcada generando síntomas, vinculándose con pensamientos irracionales creados por la existencia de la misma; el poseer un estado anímico disminuido se puede considerar la falta de reconocimiento de su autoconcepto y el escaso discernimiento de los pensamientos irracionales, donde ambos vinculados generan una tendencia a la depresión.

### 3.2.2.2. Dimensiones de la depresión

Las dimensiones de la depresión según Reynolds (1989) son las siguientes:

**Desmoralización:** Consiste en la desaprobación de sí mismo, sentirse no apreciado, con bajo mérito personal, devaluado por los padres o familiares cercanos, con daño así mismo, abatido, presentando desesperanza, soledad, disforia.

**Cólera y tristeza:** Consiste en que el adolescente presenta irritabilidad, aburrimiento, preocupación, pesimismo, fatiga.

**Anhedonia:** Presupone la reducción de la comunicación de los adolescentes con sus pares, familiares y otros, pérdida de interés de manera general en recibir satisfacción y/o gratificación, dificultad en experimentar sensaciones placenteras entre los pares del adolescente.

**Baja autoestima:** En este segmento el adolescente manifiesta autorreproche, aislamiento por ser ridiculizado o humillado por los demás, siente exacerbada compasión de sí mismo, y desvaloración de su persona.

**Somático-vegetativo:** Consiste en que el adolescente presenta quejas como cefaleas, dolores intestinales, llegando a mostrar alteraciones del sueño y del apetito.

**Ansiedad escolar:** Se refiere a la manifestación de sudoración, agitación, temores en función a la interacción entre el adolescente y la escuela.

Estas dimensiones nos muestran los niveles de depresión que experimenta el adolescente, recoge características individuales y del ambiente. Cada una de las dimensiones describen de manera detallada las expresiones o actitudes del adolescente en relación a la depresión. Las dimensiones nos proporcionan una visibilidad en como la depresión va influyendo en el comportamiento y la personalidad del adolescente, alterando su estabilidad emocional; la depresión puede ser visible en la interacción con su entorno como lo son: su familia, pares y otros de manera progresiva

llegando a un punto que muchas veces no tiene retorno por sus propios medios.

### **3.2.2.3. Importancia de identificar la depresión**

La detección de los síntomas en la brevedad es fundamental para la prevención, el autor Basile (2002) menciona que el diagnóstico temprano de depresión es necesario, evaluar su edad y desarrollo, su nivel de madurez emocional, su situación familiar, y su autoestima. El mayor riesgo de la depresión es el intento suicida, especialmente doloroso en un niño o en un adolescente. De allí la necesidad del diagnóstico precoz que posibilite prevenirlo. El autor menciona una descripción clara de los siguientes recursos preventivos: identificar los grupos de riesgo juvenil, los perfiles de personalidad vulnerables, los métodos de diagnóstico precoz y los métodos de prevención desde la comunidad. Al mismo tiempo resalta la importancia de hacer una diferencia en los síntomas; mencionando que algunos de estos síntomas pueden aparecer como respuesta a las etapas de desarrollo normales, por lo que es importante determinar si están relacionados con la depresión o son sólo parte de su desarrollo. Se recalca la importancia de tomar en cuenta no solo la observación de los síntomas o signos, si no también realizar el diagnóstico de depresión es necesario evaluar su situación familiar, su nivel de madurez emocional, su edad y desarrollo y su autoestima. Es preciso realizar un estudio completo de los síntomas de la depresión, para obtener un diagnóstico correcto y elegir el tratamiento eficaz. Destaca en hacer la diferencia de la depresión infantil y la de los adultos tienen manifestaciones diferentes, debido a los procesos del desarrollo que existen en la niñez y la adolescencia.

La detección e intervención temprana de la depresión en los adolescentes son de gran importancia ya que es una etapa de cambios físicos y psicológicos de manera drástica. Considerando como prevención la identificación de signos, síntomas y factores

asociados a la depresión dentro de su ambiente, logrando contribuir a reducir el porcentaje de suicidios por la temprana detección. El riesgo de una depresión será que esta llegue a un nivel elevado, inclinándolo a la persona a tomar la decisión de suicidarse, siendo esta una consecuencia de una tardía detección y la poca capacidad de la persona para enfrentar la adversidad. En diversas ocasiones su entorno percibió cambios en el comportamiento e hizo caso omiso a estas alertas, normalizándolos.

#### **3.2.2.4. Sintomatología de la depresión**

De acuerdo a la clasificación actual de la Asociación Americana de Psiquiatría que se fundamenta en el manual del DSM-V (2018), señala que los trastornos depresivos presentan ciertas categorías como son:

**Trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo:** El rasgo central es una irritabilidad crónica, grave y persistente. Esta irritabilidad tiene dos manifestaciones clínicas relevantes: la primera son los accesos de cólera frecuentes y la segunda consiste en un estado de ánimo persistente irritable o de enfado crónico entre los graves accesos de cólera.

**Trastorno depresivo mayor:** Representa el trastorno clásico de este grupo. Se caracteriza por episodios determinados de al menos dos semanas de duración que implican cambios claros en el afecto, la cognición y las funciones neurovegetativas y remisiones interepisódicas. Los síntomas deberían aparecer casi cada día para poderlos considerar, con la excepción del cambio de peso y la ideación suicida.

**Trastorno depresivo persistente (Distimia):** El rasgo principal es un ánimo deprimido que aparece la mayor parte del día, durante la mayor parte de los días, durante al menos dos años o al menos durante un año en los niños y los adolescentes.

**Trastorno disfórico premenstrual:** Las características esenciales son la expresión de labilidad afectiva, disforia y síntomas de ansiedad que se repiten durante la fase premenstrual del ciclo y

que remiten alrededor del inicio de la menstruación o poco después.

**Trastorno depresivo inducido por una sustancia/medicamento:** Incluyen los síntomas de un trastorno depresivo, como el trastorno depresivo mayor, sin embargo, los síntomas depresivos se asocian al consumo, la inyección o a la inhalación de una sustancia y los síntomas depresivos persisten más tiempo de lo que cabría esperar de los efectos fisiológicos o del período de intoxicación o de abstinencia.

**Trastorno depresivo debido a otra afección médica:** El rasgo esencial es un período de tiempo importante y persistente de estado de ánimo deprimido, o una disminución notable del interés o del placer en todas o casi todas las actividades, que predomina en el cuadro clínico y que se piensa que está relacionado con los efectos fisiológicos directos de la otra afección médica.

**Otro trastorno depresivo especificado:** Se aplica a presentaciones en las que predominan los síntomas característicos de un trastorno depresivo que causan malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento, pero que no cumplen todos los criterios de ninguno de los trastornos de la categoría diagnóstica de los trastornos depresivos. Se utiliza en situaciones en las que el clínico opta por comunicar el motivo específico por el que la presentación no cumple los criterios de un trastorno depresivo específico.

**Otro trastorno depresivo no especificado:** Se aplica a presentaciones en las que predominan los síntomas característicos de un trastorno depresivo que causan malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento, pero que no cumplen todos los criterios de ninguno de los trastornos de la categoría diagnóstica de los trastornos depresivos. Se utiliza en situaciones en las que el clínico opta por no especificar el motivo de incumplimiento de los criterios de un trastorno depresivo específico, e incluye presentaciones en

las que no existe suficiente información para hacer un diagnóstico más específico.

Las diversas categorías que describe el manual de clasificación de las enfermedades mentales nos muestran características puntuales que aportan a la identificación precisa de las categorías de depresión, identificando con precisión la sintomatología que evidencia la persona, tomando en cuenta la duración de los episodios, los cambios físicos y emocionales que afectan sus actividades diarias. Toda esta información es muy beneficiosa para un diagnóstico oportuno en el adolescente sirviendo como base para una intervención adecuada.

#### **3.2.2.5. Factores de riesgo para la depresión**

Según los autores González, Pineda y Gaxiola (2018) reportan que los factores de riesgo en la depresión del adolescente son variables como el sexo, la edad, el divorcio, problemas familiares, condiciones socioeconómicas. Es decir, la vinculación de la salud psicológica del adolescente con el contexto en que interactúa. Por ello, se afirma que elementos étnicos-culturales deficientes, violencia, inseguridad concurren a presentar síntomas depresivos. Por otra parte, los sucesos de vida que son experiencias significativas por el adolescente producen estrés asociado a la depresión al ser más vulnerable por su propio desarrollo evolutivo.

La salud mental y el ambiente del adolescente influye de manera significativa en su desarrollo; teniendo en cuenta los diversos factores, podemos contribuir y reducir los índices de depresión fortaleciendo cada punto débil identificado en su entorno; es decir, la familia, la escuela y sus pares como también características diversas en las que vive, condiciones socioeconómicas, presencia de los padres en su crianza, etapa de desarrollo, el sexo entre otros; son de gran influencia en la

formación del adolescente brindándole capacidades para poder vivenciar la tristeza de una manera sana y no se agudice o se prolongue por semanas, alterando su salud mental.

### **3.2.2.6. Teoría que fundamenta la depresión**

Siendo la depresión una enfermedad que causa discapacidad a nivel Mundial se han realizado investigaciones que han generado diversos modelos teóricos, como el que se describe a continuación:

El modelo cognitivo de la depresión por Aaron Beck, et al. (2012) postula tres conceptos específicos para explicar el sustrato psicológico de la depresión: la tríada cognitiva, los esquemas y los errores cognitivos. Que a continuación se describe:

#### **La tríada cognitiva**

Consiste en tres patrones cognitivos principales que inducen al paciente a considerarse a sí mismo, su futuro y sus experiencias de un modo idiosincrático.

**Primer componente:** La visión negativa del paciente acerca de sí mismo.

**Segundo componente:** La tendencia del depresivo a interpretar sus experiencias de una manera negativa.

**Tercer componente:** La visión negativa acerca del futuro.

El modelo cognitivo considera el resto de los signos y síntomas del síndrome depresivo como consecuencia de los patrones cognitivos negativos.

#### **Modelo de esquemas**

El esquema es la base para transformar los datos en cogniciones. Este categoriza y evalúa sus experiencias por medio de una matriz de esquemas. Los tipos de esquemas empleados determinan el modo como un individuo estructurará distintas experiencias. Un esquema puede permanecer inactivo durante largos períodos de tiempo y ser activado por inputs ambientales específicos. Estos esquemas activados en una situación específica determinan directamente la manera de responder de la persona. En los estados psicopatológicos tales como la depresión, las conceptualizaciones

de los pacientes acerca de determinadas situaciones se distorsionan de tal modo que se ajustan a esquemas inadecuados prepotentes. El paciente pierde gran parte del control voluntario sobre sus procesos de pensamiento y es incapaz de acudir a otros esquemas más adecuados.

### **Errores cognitivos**

Los errores sistemáticos que se dan en el pensamiento del depresivo mantienen la creencia del paciente en la validez de sus conceptos negativos, incluso a pesar de la existencia de evidencia contraria.

**Inferencia arbitraria:** Proceso de adelantar una determinada conclusión en ausencia de la evidencia que la apoye o cuando la evidencia es contraria a la conclusión.

**Abstracción selectiva:** Centrarse en un detalle extraído fuera de su contexto, ignorando otras características más relevantes de la situación, y conceptualizar toda la experiencia en base a ese fragmento.

**Generalización excesiva:** Proceso de elaborar una regla general o una conclusión a partir de uno o varios hechos aislados y de aplicar el concepto tanto a situaciones relacionadas como a situaciones inconexas.

**Maximización y minimización:** Quedan reflejadas en los errores cometidos al evaluar la significación o magnitud de un evento; errores de tal calibre que constituyen una distorsión.

**Personalización:** Tendencia y facilidad para atribuirse a sí mismo fenómenos externos cuando no existe una base firme para hacer tal conexión.

**Pensamiento absolutista, dicotómico:** Tendencia a clasificar todas las experiencias según una o dos categorías opuestas; por ejemplo, impecable o sucio, santo o pecador. Para describirse a sí mismo, el paciente selecciona las categorías del extremo negativo.

La depresión considerando el modelo cognitivo de Beck, nos muestra que las personas depresivas inclinan sus pensamientos a

lo ilógico, dejándose llevar por las cogniciones negativas; al procesar diversas situaciones de la vida diaria, la persona con depresión le proporciona más valor a las situaciones negativas, normalizándolo y convirtiéndolo en algo frecuente, es decir, en pensamientos automáticos; esta situación se vuelve inconsciente en su proceso interpretativo, ya que su conciencia está distorsionada y altera la percepción de las consecuencias, en respuesta de sus acciones. De esta forma los síntomas de la depresión los normaliza en su vida diaria, por la carencia de conciencia, ya que no es fácil de controlarlos.

### **3.3. Marco Conceptual**

**Adaptabilidad:** Es la capacidad para resolver problemas y reaccionar de manera flexible a las exigencias cambiantes e inconstantes del ambiente. Es decir, es la capacidad para acomodarse a los cambios sin que ello redunde en una reducción de la eficacia y el compromiso (Chiavenato, 2011).

**Adolescencia:** Es un período comprendido entre los 10 a 19 años, es crucial para la adquisición de competencias socioemocionales (OMS, 2021).

**Adversidad:** Es una amenaza o riesgo al desarrollo de la persona (García et al., 2016).

**Autonomía:** Es una capacidad percibida de controlar, afrontar y tomar decisiones personales sobre cómo uno vive su vida cotidiana, de acuerdo con las propias normas y preferencias (OMS, 2018).

**Cognición:** Valoración de acontecimientos hecha por el individuo y referida a eventos temporales pasados, actuales o esperados (Consuegra, 2010).

**Distimia:** Un trastorno afectivo crónico que persiste por lo menos dos años en adultos y un año en adolescentes y niños. Ahora considerado trastorno depresivo persistente (DSM 5, 2018).

**Estudiante:** Es un joven que se aleja más o menos de su familia, que adopta un estilo de vida sometido a una serie de condiciones: el alojamiento, la ciudad donde estudia, la naturaleza de sus recursos, el tipo de sociabilidad que adopta, sus opciones ideológicas y políticas (Dubet, 2005).

**Etiología:** Estudio de las causas de las enfermedades (RAE, 2020)

**Institución Educativa:** Es una comunidad de aprendizaje, considerada como primera y principal etapa de la gestión de los sistemas educativos descentralizados, siendo pública o privada. Sus fines se concentran en el aprendizaje y formación íntegra de los educandos (Centro de especialización en gestión pública, 2021).

**Síntoma:** Es la manifestación subjetiva de una enfermedad, siendo el signo la manifestación objetiva (Ezama, 2010).

**Trastornos depresivos:** El rasgo común de todos estos trastornos es la presencia de un ánimo triste, vacío irritable, acompañado de cambios somáticos y cognitivos que afectan significativamente a la capacidad funcional del individuo. Lo que los diferencia es la duración, la presentación temporal o la supuesta etiología (DSM 5, 2018).

## IV. METODOLOGÍA

De enfoque cuantitativo porque representa un conjunto de procesos organizado de manera secuencial para comprobar ciertas suposiciones (Hernández y Mendoza, 2018).

### 4.1. Tipo y Nivel de investigación

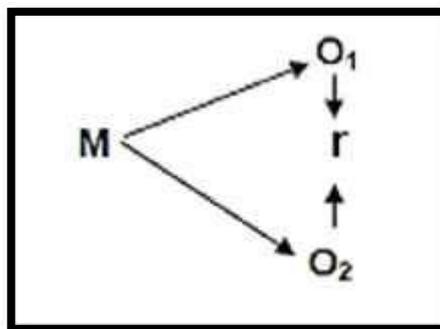
Es de tipo aplicada es decir cumple el propósito de resolver problemas (Hernández, Fernández y Baptista, 2014); de corte transversal porque se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único (Hernández y Mendoza, 2018).

De nivel correlacional quiere decir que pretenden asociar conceptos, fenómenos, hechos o variables; miden las variables y su relación en términos estadísticos (Hernández y Mendoza, 2018).

### 4.2. Diseño de Investigación

De diseño no experimental, porque no se hace variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables. Por otro lado, se dice que es descriptivo correlacional, quiere decir que tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto en particular (Hernández y Mendoza, 2018).

El esquema es el siguiente:



Donde:

M = Muestra de estudio (adolescentes)

O1 = Resiliencia  
O2 = Depresión  
r = Coeficiente de correlación

### 4.3. Población - Muestra

#### Población

La población es un conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones (Hernández y Mendoza, 2018).

Esta investigación fue constituida por 448 adolescentes de segundo grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.

Tabla 1.

*Población de estudio*

Estudiantes de segundo grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.	
Grado	Nº Estudiantes
2º "A"	31
2º "B"	32
2º "C"	30
2º "D"	31
2º "E"	30
2º "F"	30
2º "G"	30
2º "H"	31
2º "I"	29
2º "J"	29
2º "K"	29
2º "L"	29
2º "M"	29
2º "N"	29
2º "O"	29
Total	448

Fuente: Nominas de matriculados

#### Muestra

La muestra es un subgrupo de la población que te interesa, sobre la cual se recolectarán los datos pertinentes, y deberá ser representativa de dicha población (Hernández y Mendoza, 2018).

La muestra fue de 112 adolescentes de segundo grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.

**Criterio de inclusión:**

- Adolescentes de segundo grado de secundaria, edad de 12 a 15 años.
- Adolescentes que deseen participar.
- Adolescentes que entreguen el consentimiento informado de sus padres o apoderados.
- Adolescentes que entreguen su asentimiento.
- Adolescentes que se conecten a las clases de forma regular.

**Criterio de exclusión:**

- Adolescentes que no pertenecen a segundo grado de secundaria.
- Adolescentes asociado a algún trastorno psiquiátrico.
- Adolescentes que desistieron de participar.

**Muestreo**

El tipo de muestreo es no probabilístico por conveniencia, que quiere decir que es un subgrupo de la población en la que la elección de los elementos no depende de la probabilidad sino de las características de la investigación (Hernández y Mendoza, 2018).

**4.4. Hipótesis general y específicas**

**Hipótesis general**

Existe relación significativa entre la resiliencia y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.

### **Hipótesis específicas**

HE1. Existe relación significativa entre la satisfacción personal y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.

HE2. Existe relación significativa entre la ecuanimidad y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.

HE3. Existe relación significativa entre el sentirse bien solo y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.

HE4. Existe relación significativa entre la confianza en sí mismo y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.

HE5. Existe relación significativa entre la perseverancia y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.

### **4.5. Identificación de las variables**

#### **Variable 1. Resiliencia**

##### **Dimensiones:**

- D1. Satisfacción personal
- D2. Ecuanimidad
- D3. Sentirse bien solo
- D4. Confianza en sí mismo
- D5. Perseverancia

#### **Variable 2. Depresión**

##### **Dimensiones:**

- D1. Desmoralización
- D2. Cólera y tristeza
- D3. Anhedonia
- D4. Baja autoestima
- D5. Somático-vegetativo

## D6. Ansiedad escolar

#### 4.6. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Resiliencia	Es una característica de la personalidad que modera el efecto negativo del estrés y fomenta la adaptación (Wagnild y Young, 1993).	La variable resiliencia fue operacionalizada mediante una escala de resiliencia (ER) que fue estructurado en función de las dimensiones que se encuentran plasmados en las bases teóricas.	Satisfacción personal	- Significado de la vida - Contribución a la vida	Escala ordinal
			Ecuanimidad	- Balance de la vida y experiencias - Tranquilidad - Moderación de actitudes	
			Sentirse bien solo	- Comprensión de la vida y sus experiencias - Experiencias propias - Libertad - Unicidad - Relevancia por uno mismo	
			Confianza en sí mismo	- Creencia en uno mismo - Propias capacidades - Independencia - Reconocimiento de fortalezas y limitaciones	
			Perseverancia	- Persistencia ante la adversidad - Autorrealización - Autodisciplina - Motivación	

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Depresión	Estado anímico disminuido que influye de manera negativa en las diversas áreas de la persona, tales como el área conductual, emotiva, somática y cognitiva (Reynolds, 1987).	La variable depresión fue operacionalizada mediante una escala de depresión para adolescentes de Reynolds (EDAR) que fue estructurado en función de las dimensiones que se encuentran plasmados en las bases teóricas.	Desmoralización	-No apreciado -Daño a sí mismo -Disforia -Soledad	Escala ordinal
			Cólera y tristeza	-Irritabilidad -Aburrimiento -Pesimismo -Preocupado -Fatiga	
			Anhedonia	-Anhedonia pares -Reducción de la comunicación	
			Baja autoestima	-Autorreproche -Aislamiento	
			Somático-vegetativo	-Alteraciones del sueño -Queja somática -Trastorno del apetito	
			Ansiedad escolar	-Ansiedad escolar	

#### 4.7. Recolección de datos

El proceso de iniciación se dio solicitando la carta de presentación a la Universidad que nos respalda, para realizar el trabajo de investigación, esta se presentó mediante una solicitud a la institución educativa, para acceder a la aplicación del proyecto, requiriendo la aprobación de la directora a cargo de la institución educativa. Se envió la documentación necesaria a mesa de partes, posterior a ello se coordinó una reunión con el equipo administrativo de la institución, para plantearle el proceso de la intervención y al mismo tiempo se le hizo envío de un archivo en formato pdf con la explicación detallada del procedimiento.

Se conversó con las coordinadoras a cargo, para realizar acuerdos que brinden facilidades en el procesamiento de recolección de los documentos de consentimiento y asentimiento informados de manera virtual. Posteriormente se planteó una reunión con la directora, para que permita acudir de manera presencial a la institución educativa y proporcionar los documentos de manera física a los padres de familia que no puedan acceder a imprimirlos, brindándoles la facilidad de firmarlos de manera física. La evaluación a las alumnas se realizó de manera individual y de manera grupal, en las horas de tutoría donde se nos permitió acceder. Se realizó la evaluación (formulario virtual) de las adolescentes de manera individual y de manera grupal en las horas de tutoría donde se nos permitió acceder.

Para la investigación realizada se utilizó la técnica tipo encuesta, que siendo una herramienta determina características de medición de tiempos, calidad, costos y tiempo (Vara, 2012).

En cuando a los instrumentos se dio uso a la:

**Escala de resiliencia (ER):** Este instrumento evaluó el nivel de resiliencia de los adolescentes de la Institución Educativa; teniendo un total de 25 ítems estructurados en función de sus dimensiones:

Satisfacción personal, ecuanimidad, sentirse bien solo, confianza en sí mismo y perseverancia. Se anexa la ficha técnica del mismo:

**Ficha técnica del instrumento.**

Nombre del instrumento:	Escala de resiliencia (ER)
Autor(a):	Wagnild y Young (1993)
Objetivo del estudio:	Determinar el nivel de resiliencia
Procedencia:	Estados Unidos, adaptado en Perú por Novella (2002)
Administración:	Individual / colectivo
Duración:	25 a 30 minutos
Muestra:	112 participantes
Dimensiones:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Satisfacción personal</li> <li>- Ecuanimidad</li> <li>- Sentirse bien solo</li> <li>- Confianza en sí mismo</li> <li>- Perseverancia</li> </ul>
Escala valorativa:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Muy de acuerdo</li> <li>- De acuerdo</li> <li>- En desacuerdo</li> <li>- Muy en desacuerdo</li> </ul>
Validez	Juicio de expertos y análisis factorial
Confiabilidad	Coeficiente alfa de Cronbach .89

Tabla 2.

*Baremación de la variable resiliencia y de sus dimensiones*

	Bajo	Regular	Alto
Satisfacción personal	4 - 11	12 - 19	20 - 28
Ecuanimidad	4 - 11	12 - 19	20 - 28
Sentirse bien solo	3 - 8	9- 14	15 - 21
Confianza en sí mismo	7 - 20	21 - 34	35 - 49
Perseverancia	7 - 20	21 - 34	35 - 49
Resiliencia	25-74	75-124	125-175

Fuente: Elaboración propia

### **Escala de depresión para adolescentes de Reynolds (EDAR):**

Este instrumento evaluó el nivel de depresión de los adolescentes de la Institución Educativa; teniendo un total de 30 ítems estructurados en función de sus dimensiones: desmoralización, cólera y tristeza, anhedonia, baja autoestima, somático-vegetativo y ansiedad escolar. Se anexa la ficha técnica del mismo:

#### **Ficha técnica del instrumento.**

Nombre del instrumento:	Escala de depresión para adolescentes de Reynolds (EDAR)
Autor(a):	Reynolds (1987)
Objetivo del estudio:	Determinar el nivel de depresión
Procedencia:	Estados Unidos, adaptado en Perú por Ugarriza y Ecurra (2002)
Administración:	Individual / colectivo
Duración:	30 a 35 minutos
Muestra:	112 participantes
Dimensiones:	- Desmoralización - Cólera y tristeza - Anhedonia - Baja autoestima - Somático-vegetativo - Ansiedad escolar
Escala valorativa:	- Casi Nunca - Rara vez. - Algunas veces - Casi siempre
Validez	Análisis factorial
Confiabilidad	Coefficiente alfa de Cronbach .87

Tabla 3.

*Baremación de la variable depresión y de sus dimensiones*

	Bajo	Regular	Alto
Desmoralización	11-21	22-32	33-44
Colera y tristeza	7-13	14-20	21-28
Anhedonia	3-5	6-8	9-12
Baja autoestima	4-7	8-11	12-16
Somático vegetativo	4-7	8-11	12-16
Ansiedad escolar	1-2	3	4
Depresión	30-59	60-89	90-120

Fuente: Elaboración propia

En cuanto a la recolección de datos, las investigadoras en posesión de un cúmulo de información, procedió a organizar la información que permitió extraer conclusiones para así poder responder a las interrogantes que llevaron a realizar la investigación. Una vez obtenidos los datos se procesó en un análisis, considerando los siguientes pasos:

1° Codificación: La información fue seleccionada y se generó códigos para cada uno de los sujetos muestrales.

2° Calificación: Consistió en la asignación de un puntaje o valor según los criterios establecidos en la matriz del instrumento para la recolección de datos.

3° Tabulación de datos: En este proceso se elaboró una data donde se encuentran todos los códigos de los sujetos muestrales y en su calificación se aplicó estadígrafos que permitieran conocer cuáles son las características de la distribución de los datos, por la naturaleza de la investigación se utilizó la media aritmética y desviación estándar.

4° Interpretación de los resultados: En esta etapa una vez tabulados los datos se presentó en tablas y figuras, estos fueron interpretados en función de la variable.

5° Comprobación de hipótesis: Las hipótesis de trabajo fueron procesadas a través de los métodos estadísticos. Para ver la correlación entre las variables se empleó un coeficiente de correlación, que mide el grado de asociación entre dos variables.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Presentación de Resultados

Tabla 4.

*Datos Sociodemográficos de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.*

		Frecuencia	Porcentajes
Edad	13 años	51	45,5%
	14 años	59	52,7%
	15 años	2	1,8%
Lugar de vivienda	Zona urbana	77	68,8%
	Zona rural	35	31,3%
¿Con cuántas personas convives en tu casa?	2	6	5,4%
	3	16	14,3%
	4	29	25,9%
	Más de 5	61	54,5%
¿Cuántos hermanos tienes?	1	35	31,3%
	2	36	32,1%
	3	11	9,8%
	4	11	9,8%
	Más de 5	7	6,3%
	Ninguno	12	10,7%
¿Qué lugar ocupas entre todos tus hermanos?	1ra	35	31,3%
	2da	43	38,4%
	3ra	16	14,3%
	4ta	6	5,4%
	Otros	12	10,7%
¿Con quién vives?	Ambos padres	63	56,3%
	Padre	7	6,3%
	Madre	33	29,5%
	Abuelos	5	4,5%
	Otros familiares	4	3,6%

¿Has sufrido la pérdida	Si	74	66,1%
cercana de algún familiar?	No	38	33,9%
¿Convives con algún	Si	31	27,7%
familiar que tenga alguna	No	81	72,3%
dificultad de salud?			

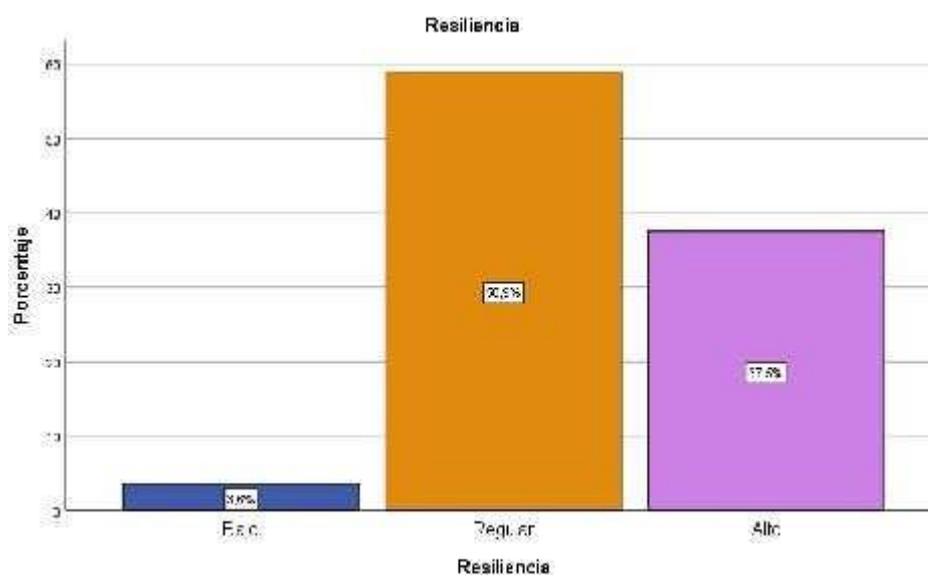
Fuente: Data de resultados

Tabla 5.

*Resiliencia de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.*

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	4	3,6%
Regular	66	58,9%
Alto	42	37,5%
Total	112	100,0%

Fuente: Data de resultados



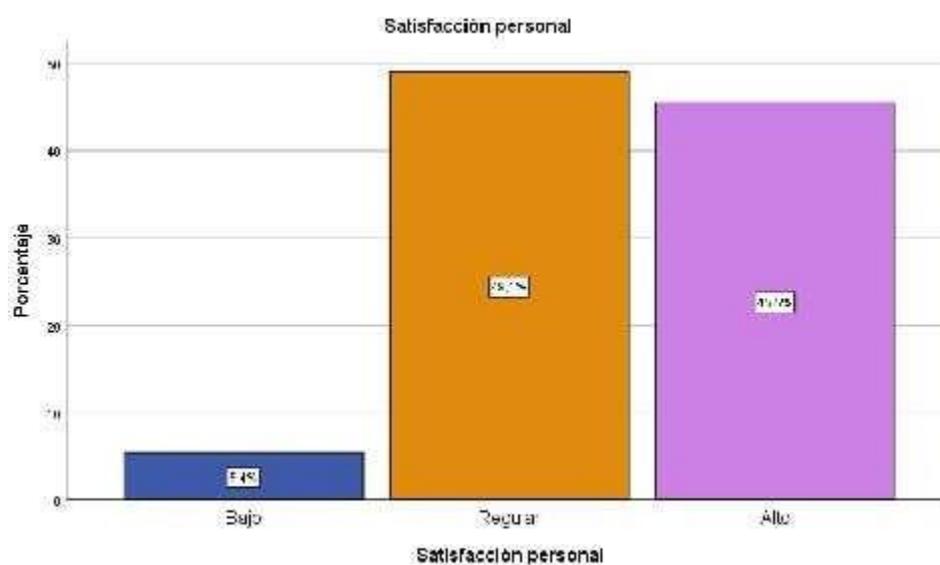
*Figura 1. Resiliencia de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.*

Tabla 6.

*Satisfacción personal de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.*

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	6	5,4%
Regular	55	49,1%
Alto	51	45,5%
Total	112	100,0%

Fuente: Data de resultados



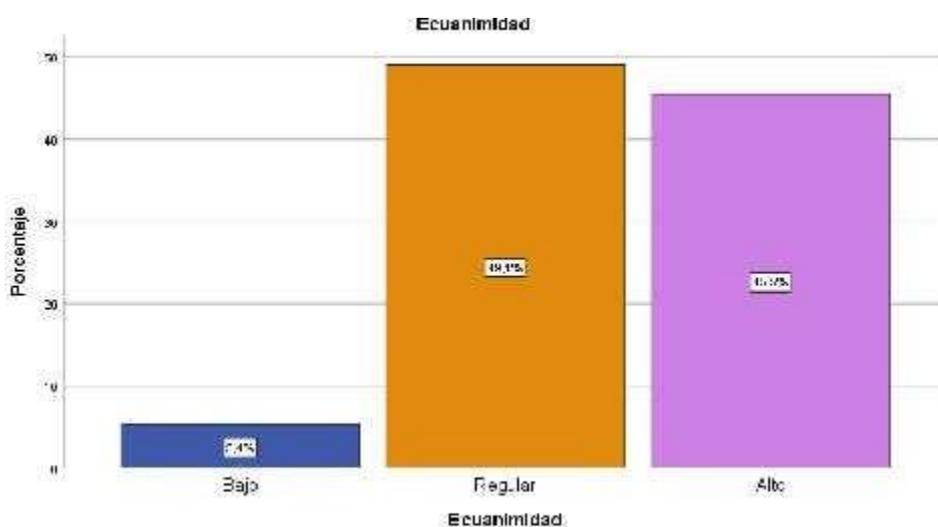
*Figura 2. Satisfacción personal de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.*

Tabla 7.

*Ecuanimidad de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.*

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	6	5,4%
Regular	55	49,1%
Alto	51	45,5%
Total	112	100,0%

Fuente: Data de resultados



*Figura 3. Ecuanimidad de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.*

Tabla 8.

*Sentirse bien solo de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.*

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	5	4,5%
Regular	41	36,6%
Alto	66	58,9%
Total	112	100,0%

Fuente: Data de resultados

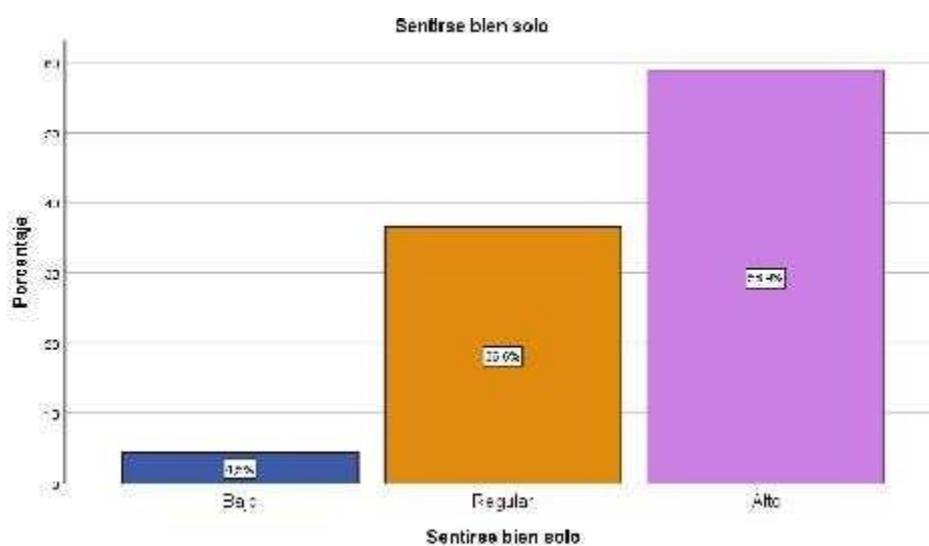


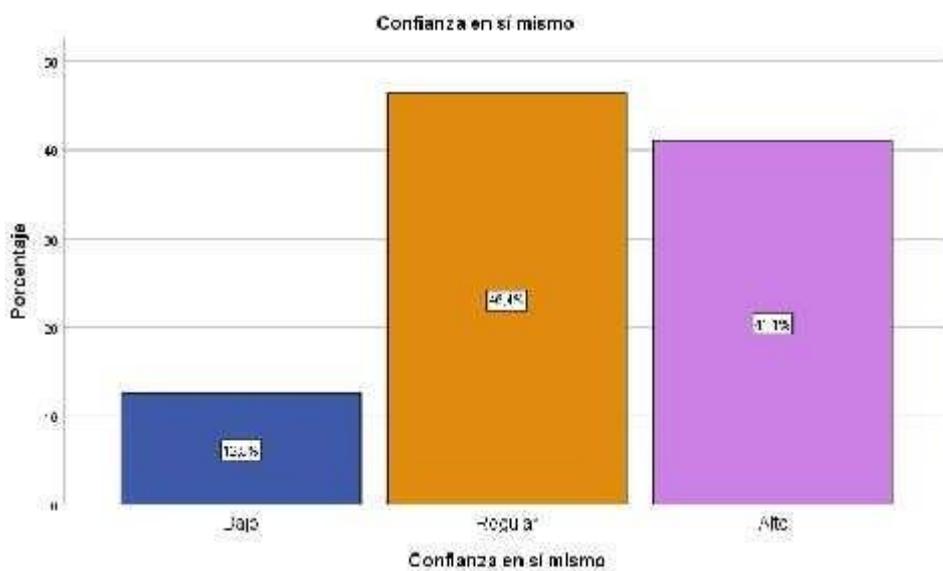
Figura 4. Sentirse bien solo de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.

Tabla 9.

*Confianza en sí mismo de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.*

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	14	12,5%
Regular	52	46,4%
Alto	46	41,1%
Total	112	100,0%

Fuente: Data de resultados



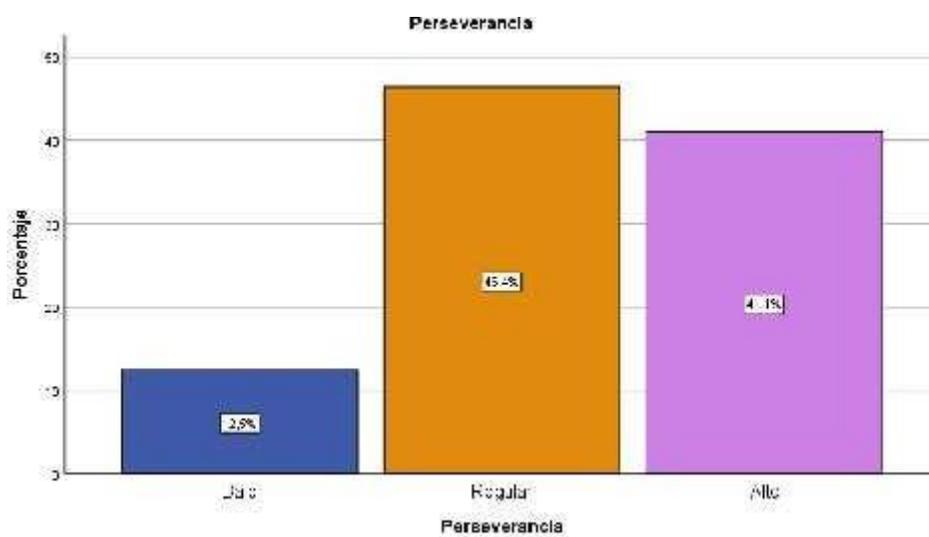
*Figura 5. Confianza en sí mismo de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.*

Tabla 10.

*Perseverancia de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.*

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	14	12,5%
Regular	52	46,4%
Alto	46	41,1%
Total	112	100,0%

Fuente: Data de resultados



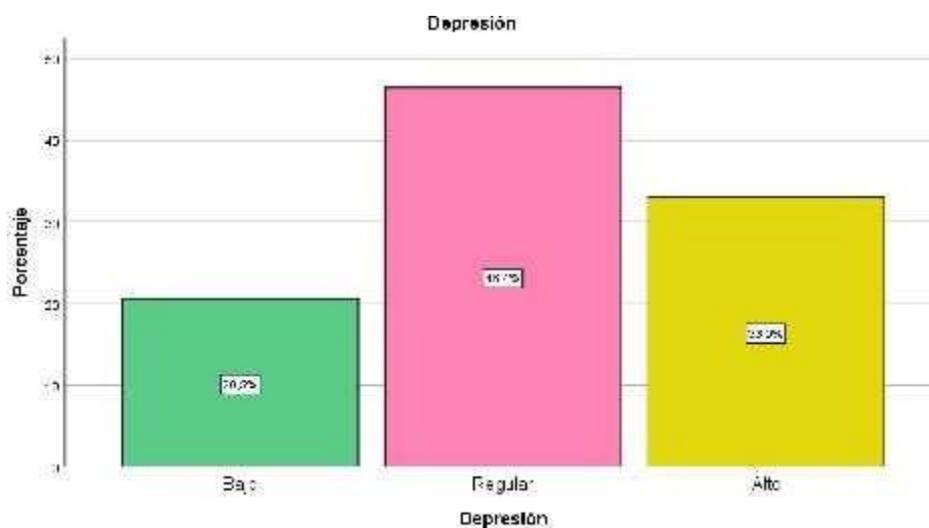
*Figura 6. Perseverancia de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.*

Tabla 11.

*Depresión de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.*

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	23	20,5%
Regular	52	46,4%
Alto	37	33,0%
Total	112	100,0%

Fuente: Data de resultados



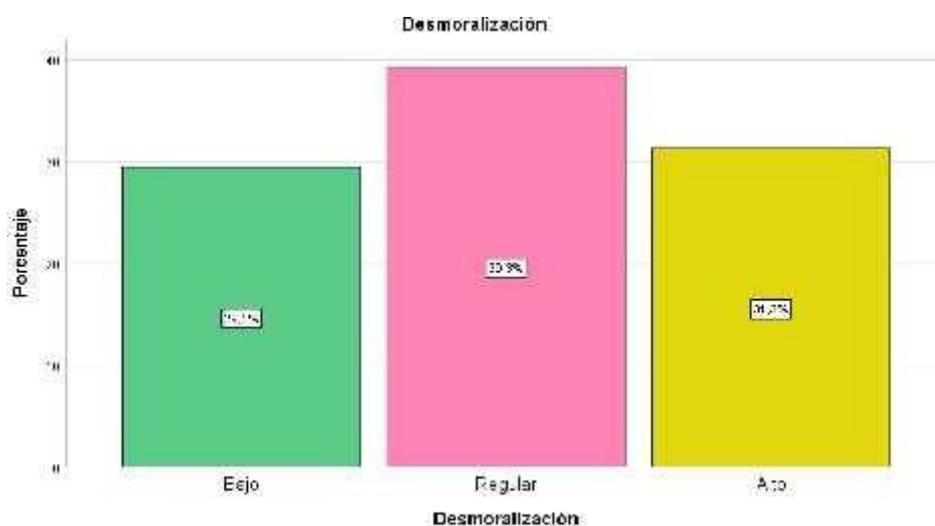
*Figura 7. Depresión de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.*

Tabla 12.

*Desmoralización de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.*

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	33	29,5%
Regular	44	39,3%
Alto	35	31,3%
Total	112	100,0%

Fuente: Data de resultados



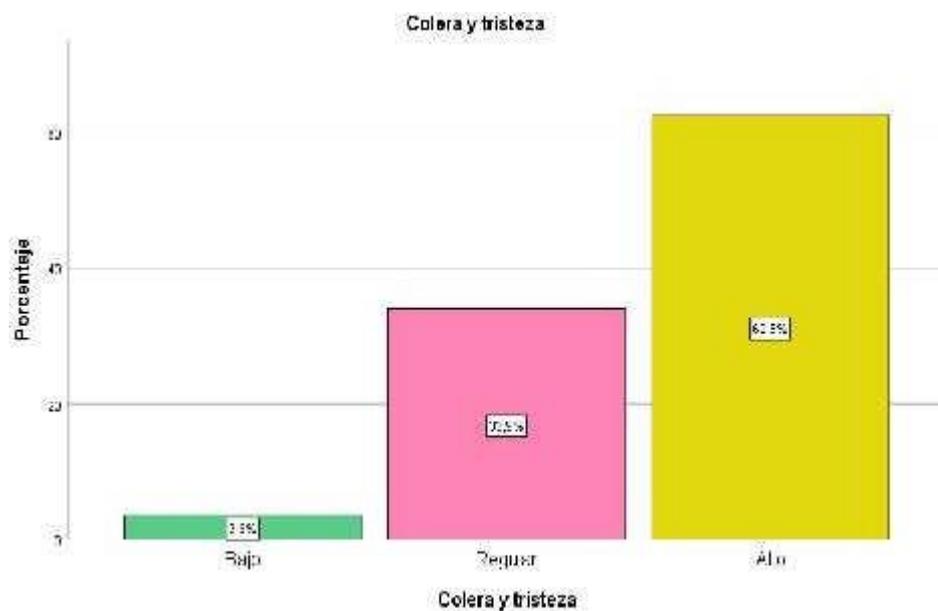
*Figura 8. Desmoralización de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.*

Tabla 13.

*Cólera y tristeza de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.*

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	4	3,6%
Regular	38	33,9%
Alto	70	62,5%
Total	112	100,0%

Fuente: Data de resultados



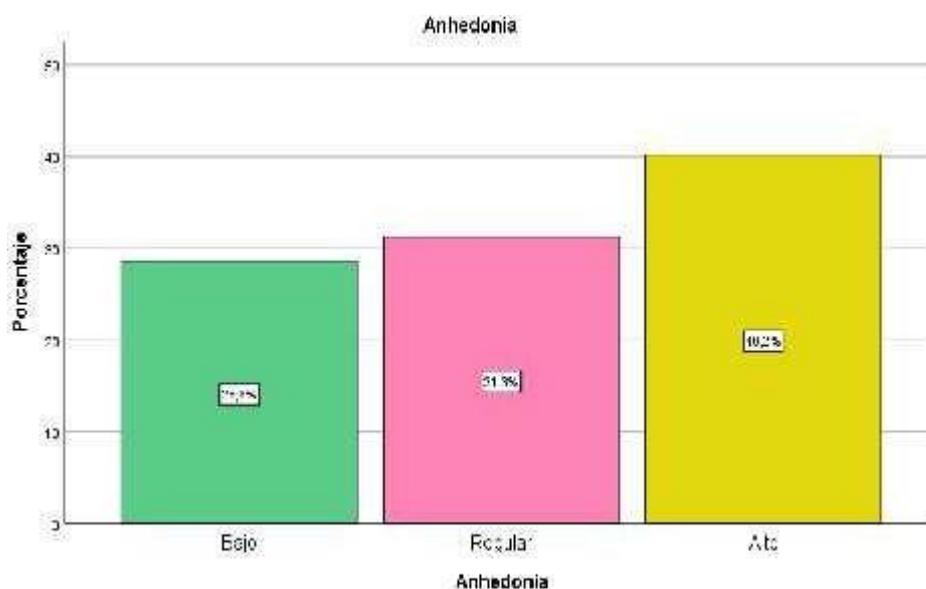
*Figura 9. Cólera y tristeza de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.*

Tabla 14.

*Anhedonia de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.*

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	32	28,6%
Regular	35	31,3%
Alto	45	40,2%
Total	112	100,0%

Fuente: Data de resultados



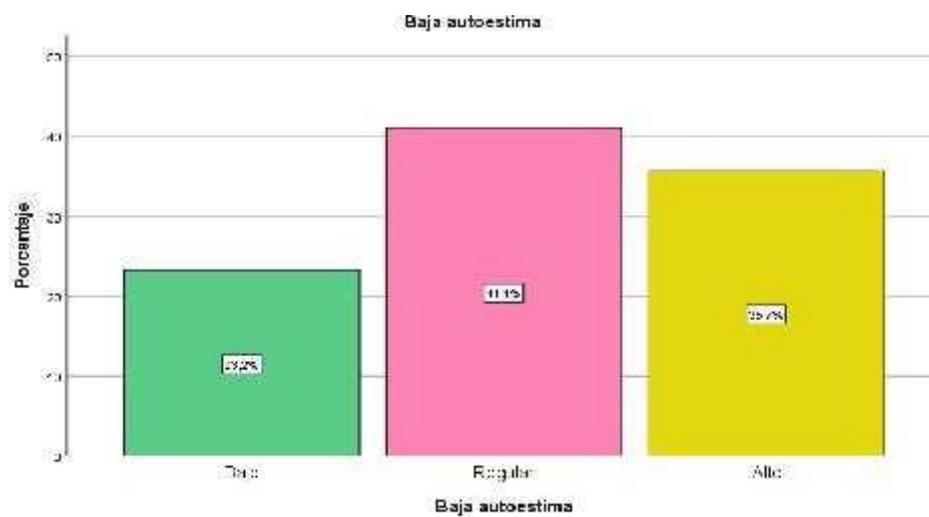
*Figura 10. Anhedonia de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.*

Tabla 15.

*Baja autoestima de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.*

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	26	23,2%
Regular	46	41,1%
Alto	40	35,7%
Total	112	100,0%

Fuente: Data de resultados



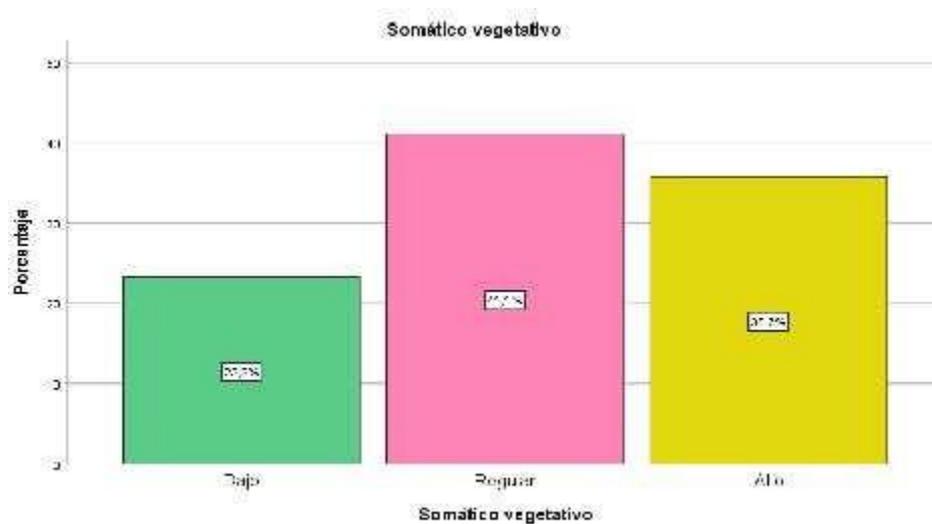
*Figura 11. Baja autoestima de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.*

Tabla 16.

*Somático vegetativo de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.*

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	26	23,2%
Regular	46	41,1%
Alto	40	35,7%
Total	112	100,0%

Fuente: Data de resultados



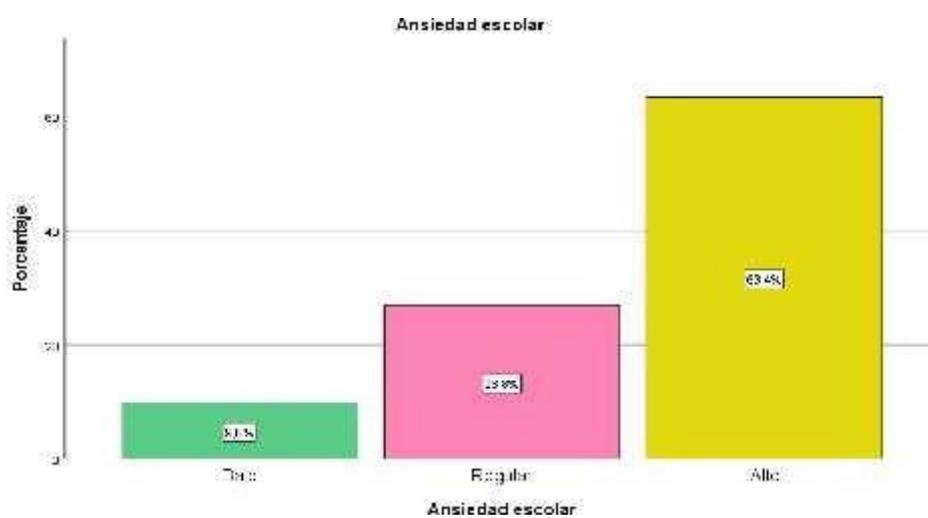
*Figura 12. Somático Vegetativo de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.*

Tabla 17.

*Ansiedad escolar de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.*

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	11	9,8%
Regular	30	26,8%
Alto	71	63,4%
Total	112	100,0%

Fuente: Data de resultados



*Figura 13. Ansiedad escolar de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.*

## **5.2. Interpretación de los resultados**

**En la tabla 5 y figura 1**, en cuanto a la resiliencia se observa que el 3,6% se ubicó en el nivel bajo, el 58,9% en la categoría regular y finalmente el 37,5% en la categoría alto.

**En la tabla 6 y figura 2**, en cuanto a la satisfacción personal se observa que el 5,4% se ubicó en el nivel bajo, el 49,1% en la categoría regular y finalmente el 45,5% en la categoría alto.

**En la tabla 7 y figura 3**, en cuanto ecuanimidad se observa que el 5,4% se ubicó en el nivel bajo, el 49,1% en la categoría regular y finalmente el 45,5% en la categoría alto.

**En la tabla 8 y figura 4**, en cuanto sentirse bien solo se observa que el 4,5% se ubicó en el nivel bajo, el 36,6% en la categoría regular y finalmente el 58,9% en la categoría alto.

**En la tabla 9 y figura 5**, en cuanto confianza en sí mismo se observa que el 12,5% se ubicó en el nivel bajo, el 46,4% en la categoría regular y finalmente el 41,1% en la categoría alto.

**En la tabla 10 y figura 6**, en cuanto perseverancia se observa que el 12,5% se ubicó en el nivel bajo, el 46,4% en la categoría regular y finalmente 41,1% en la categoría alto.

**En la tabla 11 y figura 7**, en cuanto depresión se observa que el 20,5% se ubicó en el nivel bajo, el 46,4% en la categoría regular y finalmente el 33% en la categoría alto.

**En la tabla 12 y figura 8**, en cuanto desmoralización se observa que el 29,5% se ubicó en el nivel bajo, el 39,3% en la categoría regular y finalmente el 31,3% en la categoría alto.

**En la tabla 13 y figura 9**, en cuanto cólera y tristeza se observa que el 3,6% se ubicó en el nivel bajo, el 33,9% en la categoría regular y el 62,5% en la categoría alto.

**En la tabla 14 y figura 10**, en cuanto anhedonia se observa que el 28,6% se ubicó en el nivel bajo, el 31,3% en la categoría regular y finalmente el 40,2% en la categoría alto.

**En la tabla 15 y figura 11**, en cuanto baja autoestima se observa que el 23,2% se ubicó en el nivel bajo, el 41,1% en la categoría regular y finalmente el 35,7% en la categoría alto.

**En la tabla 16 y figura 12**, en cuanto somático vegetativo se observa que el 23,2% se ubicó en el nivel bajo, el 41,1% en la categoría regular y finalmente el 35,7% se ubica en la categoría alto.

**En la tabla 17 y figura 13**, en cuanto ansiedad escolar se observa que el 9,8% se ubicó en el nivel bajo, el 26,8% en la categoría regular y el 63,4% en la categoría alto.

## VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1. Análisis descriptivo de los resultados

En esta parte del capítulo se realizó el análisis de estadísticos descriptivo para las dos variables respectivamente, incluido las distintas dimensiones de cada una de ellas. Así mismo se aplicó la prueba de normalidad con el propósito de determinar si se está presente frente a una distribución paramétrica o no paramétrica, en seguida también se realizó para medir la relación que existe entre las variables y dimensiones. Por último, se procedió a ejecutar la prueba de hipótesis.

Tabla 18.

*Estadísticos descriptivos de la variable resiliencia y sus dimensiones.*

---

	N	Media	Desv. Desviación	Varianza	Asimetría	Curtosis
Resiliencia	112	116,24	22,822	520,851	-,540	,455
Satisfacción personal	112	18,99	4,463	19,919	-,531	,381
Ecuanimidad	112	19,01	3,994	15,955	-,903	1,513
Sentirse bien solo	112	14,82	3,570	12,743	-,529	-,240
Confianza en sí mismo	112	31,46	9,196	84,557	-,452	-,235
Perseverancia	112	31,96	6,871	47,214	-,306	-,044
N válido (por lista)	112					

---

Fuente: Data de resultados.

Para la variable resiliencia como valor mínimo se obtuvo 44 puntos, siendo su valor máximo 159; con una media de 116,24, ubicándose dentro de la categoría de 75 - 124 (Regular); con una desviación

estándar de 22,822. De acuerdo a las medidas de forma, el coeficiente de asimetría fue de  $-,540$  presentando una curva negativa. Finalmente se obtuvo un valor de curtosis de  $,455$ , resultando ser leptocúrtica.

En cuanto a la dimensión satisfacción personal como valor mínimo se obtuvo 5 puntos, siendo su valor máximo 28; con una media de 18,99 ubicándose en la categoría 12 - 19 (Regular), con una desviación estándar de 4,463. De acuerdo a las medidas de forma, el coeficiente de asimetría fue de  $-,531$ , presentando una curva negativa. Finalmente se obtuvo un valor de curtosis de  $,381$ , resultando ser leptocúrtica.

Así mismo la dimensión ecuanimidad como valor mínimo se obtuvo 6 puntos, siendo su valor máximo 26; con una media de 19,01, ubicándose en la categoría de 12 - 19 (Regular), con una desviación estándar de 3,994. De acuerdo a las medidas de forma, el coeficiente de asimetría fue de  $-,903$ , presentando una curva negativa. Finalmente se obtuvo un valor de curtosis de  $1,513$ , resultando ser leptocúrtica.

En cuanto a la dimensión sentirse bien solo como valor mínimo se obtuvo 4 puntos, siendo su valor máximo 21; con una media de 14,82 ubicándose en la categoría 9 - 14 (Regular), con una desviación estándar de 3,570. De acuerdo a las medidas de forma, el coeficiente de asimetría fue de  $-,529$ , presentando una curva negativa. Finalmente se obtuvo un valor de curtosis de  $-,240$ , resultando ser platicúrtica.

Así mismo la dimensión confianza en sí mismo como valor mínimo se obtuvo 7 puntos, siendo su valor máximo 48; con una media de 31,46, ubicándose en la categoría de 21 - 34 (Regular), con una desviación estándar de 9,196. De acuerdo a las medidas de forma, el coeficiente de asimetría fue de  $-,452$ , presentando una curva

negativa. Finalmente se obtuvo un valor de curtosis de  $-.235$ , resultando ser platicúrtica.

En cuanto a la dimensión perseverancia como valor mínimo se obtuvo 14 puntos, siendo su valor máximo 49; con una media de 31,96 ubicándose en la categoría 21 - 34 (Regular), con una desviación estándar de 6,871. De acuerdo a las medidas de forma, el coeficiente de asimetría fue de  $-.306$ , presentando una curva negativa. Finalmente se obtuvo un valor de curtosis de  $-.044$ , resultando ser platicúrtica.

Tabla 19.

*Estadísticos descriptivos de la variable depresión y sus dimensiones.*

	N	Media	Desv.	Varianza	Asimetría	Curtosis
Depresión	112	78,45	18,360	337,096	-,138	-,831
Desmoralización	112	27,06	8,791	77,284	-,099	-,919
Colera y tristeza	112	21,24	4,052	16,419	-,450	-,336
Anhedonia	112	7,45	2,919	8,520	,030	-1,240
Baja autoestima	112	10,16	3,593	12,911	-,030	-,977
Somático vegetativo	112	9,05	2,989	8,934	,223	-,621
Ansiedad escolar	112	3,48	,816	,666	-1,712	2,456
N válido (por lista)	112					

Fuente: Data de resultados.

Para la variable depresión como valor mínimo se obtuvo 40 puntos, siendo su valor máximo 119; con una media de 78,45, ubicándose dentro de la categoría de 60 - 89 (Regular); con una desviación estándar de 18,360. De acuerdo a las medidas de forma, el coeficiente de asimetría fue de -,138 presentando una curva negativa. Finalmente se obtuvo un valor de curtosis de -,831, resultando ser platicúrtica.

En cuanto a la dimensión desmoralización como valor mínimo se obtuvo 11 puntos, siendo su valor máximo 44; con una media de 27,06 ubicándose en la categoría 22 - 32 (Regular), con una desviación estándar de 8,791. De acuerdo a las medidas de forma, el coeficiente de asimetría fue de -,099, presentando una curva negativa. Finalmente se obtuvo un valor de curtosis de -,919, resultando ser platicúrtica.

Así mismo la dimensión colera y tristeza como valor mínimo se obtuvo 10 puntos, siendo su valor máximo 28; con una media de 21,24, ubicándose en la categoría de 21 - 28 (Alto), con una desviación estándar de 4,052. De acuerdo a las medidas de forma, el coeficiente de asimetría fue de -,450, presentando una curva

negativa. Finalmente se obtuvo un valor de curtosis de  $-.336$ , resultando ser platicúrtica.

En cuanto a la dimensión anhedonia como valor mínimo se obtuvo 3 puntos, siendo su valor máximo 12; con una media de 7,45 ubicándose en la categoría 6 - 8 (Regular), con una desviación estándar de 2,919. De acuerdo a las medidas de forma, el coeficiente de asimetría fue de  $.030$ , presentando una curva positiva. Finalmente se obtuvo un valor de curtosis de  $-1,240$ , resultando ser platicúrtica.

Así mismo la dimensión baja autoestima como valor mínimo se obtuvo 4 puntos, siendo su valor máximo 16; con una media de 10,16, ubicándose en la categoría de 8 - 11 (Regular), con una desviación estándar de 3,593. De acuerdo a las medidas de forma, el coeficiente de asimetría fue de  $-.030$ , presentando una curva negativa. Finalmente se obtuvo un valor de curtosis de  $-.977$ , resultando ser platicúrtica.

En cuanto a la dimensión somático vegetativo como valor mínimo se obtuvo 4 puntos, siendo su valor máximo 16; con una media de 9,05 ubicándose en la categoría 8 - 11 (Regular), con una desviación estándar de 2,989. De acuerdo a las medidas de forma, el coeficiente de asimetría fue de  $.223$ , presentando una curva positiva. Finalmente se obtuvo un valor de curtosis de  $-.621$ , resultando ser platicúrtica.

Así mismo la dimensión ansiedad escolar como valor mínimo se obtuvo 1 puntos, siendo su valor máximo 4; con una media de 3,48, ubicándose en la categoría de 3 (Regular), con una desviación estándar de  $.816$ . De acuerdo a las medidas de forma, el coeficiente de asimetría fue de  $-1,712$ , presentando una curva negativa. Finalmente se obtuvo un valor de curtosis de  $2,456$ , resultando ser leptocúrtica.

## Prueba de normalidad

$H_0$ : Los datos tienen distribución normal

$p > 0,05$

$H_1$ : Los datos no tienen distribución normal

Nivel de significancia:  $\alpha = 0,05$

Tabla 20.

### *Prueba de normalidad*

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Est.	gl	Sig.	Est.	gl	Sig.
Resiliencia	,051	112	,200*	,976	112	,042
Satisfacción personal	,081	112	,067	,975	112	,034
Ecuanimidad	,106	112	,004	,942	112	,000
Sentirse bien solo	,131	112	,000	,964	112	,004
Confianza en sí mismo	,068	112	,200*	,975	112	,034
Perseverancia	,084	112	,048	,986	112	,317
Depresión	,083	112	,053	,978	112	,063
Desmoralización	,079	112	,083	,971	112	,014
Colera y tristeza	,105	112	,004	,969	112	,010
Anhedonia	,120	112	,000	,929	112	,000
Baja autoestima	,092	112	,020	,953	112	,001
Somático vegetativo	,105	112	,004	,968	112	,008
Ansiedad escolar	,371	112	,000	,657	112	,000

Fuente: Data de resultados.

Para la prueba de normalidad, se tuvo en cuenta la prueba de, Kolmogorov - Smirnov pues el tamaño resultó ser mayor a 30 participantes, de acuerdo con los valores obtenidos estos resultan ser menores y mayores 0,05; entonces se rechaza la hipótesis nula; por lo tanto, los datos no tienen una distribución normal, de manera que se aplicó la prueba de correlación Rho de Spearman.

### Prueba de hipótesis general

#### Hipótesis nula. $H_0: r_{xy} = 0$

No existe relación significativa entre la resiliencia y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021.

#### Hipótesis alterna. $H_a: r_{xy} \neq 0$

Existe relación significativa entre la resiliencia y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021.

#### Nivel de significación:

$\alpha = 0,05$  (prueba bilateral)

#### Regla de decisión:

$p > \alpha$  = acepta  $H_0$  se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$  =rechaza  $H_0$  se acepta la hipótesis alterna

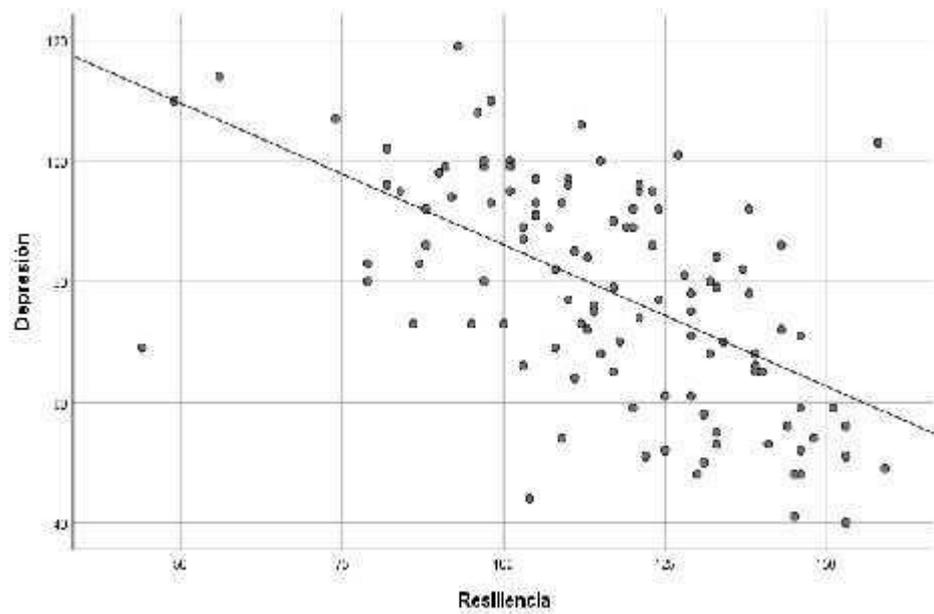
#### Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación Rho de Spearman.

			Resiliencia	Depresión
Rho de Spearman	Resiliencia	Coefficiente de correlación	1,000	-,602**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	N	112	112	
	Depresión	Coefficiente de correlación	-,602**	1,000
Sig. (bilateral)		,000	.	
N		112	112	

El resultado del p valor (Sig =0,000) es menor al valor de significancia 0,05, de tal forma que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ); por lo tanto, existe una relación significativa entre resiliencia y depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021. Así también, de acuerdo al coeficiente de correlación de Rho Spearman que es igual a -0,602 es negativa moderada.

**Diagrama de dispersión:**



**Interpretación:** En el diagrama obtenido el nivel de concentración de los puntos indica que existe una relación negativa entre las variables de resiliencia y la depresión.

### Prueba de hipótesis específica 1

#### Hipótesis nula. $H_0: r_{xy} = 0$

No existe relación significativa entre la satisfacción personal y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021.

#### Hipótesis alterna. $H_a: r_{xy} \neq 0$

Existe relación significativa entre la satisfacción personal y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021.

#### Nivel de significación:

$\alpha = 0,05$  (prueba bilateral)

#### Regla de decisión:

$p > \alpha$  = acepta  $H_0$  se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$  = rechaza  $H_0$  se acepta la hipótesis alterna

#### Estadígrafo de Prueba:

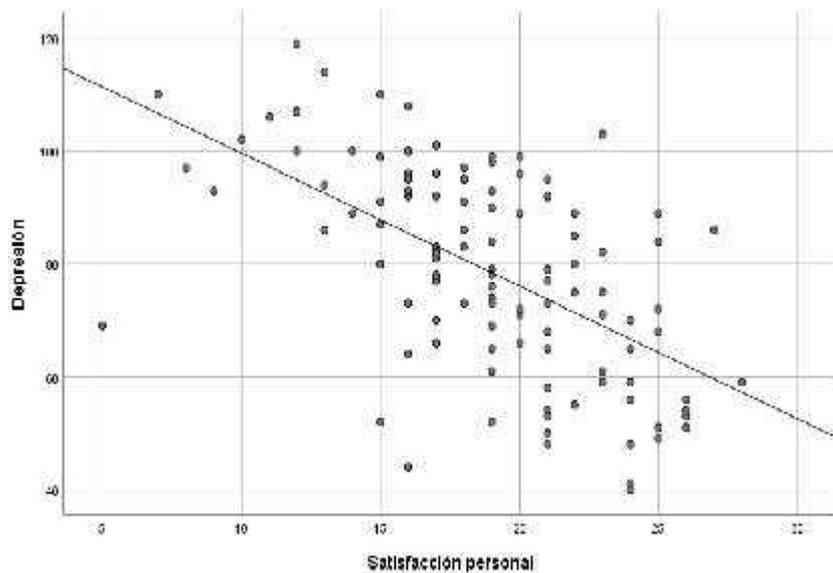
Coefficiente de Correlación Rho de Spearman.

			Satisfacción personal	Depresión
Rho de Spearman	Satisfacción personal	Coefficiente de correlación	1,000	-,589**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	N	112	112	
	Depresión	Coefficiente de correlación	-,589**	1,000
Sig. (bilateral)		,000	.	
N	112	112		

El resultado del p valor (Sig =0,000) es menor al valor de significancia 0,05, de tal forma que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ); por lo tanto, existe una relación

significativa entre satisfacción personal y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021. Así también, de acuerdo al coeficiente de correlación de Rho Spearman que es igual a  $-0,589$  es negativa moderada.

**Diagrama de dispersión:**



**Interpretación:** En el diagrama obtenido el nivel de concentración de los puntos indica que existe una relación negativa entre la satisfacción personal y la depresión.

## Prueba de hipótesis específica 2

### Hipótesis nula. $H_0: r_{xy} = 0$

No existe relación significativa entre la ecuanimidad y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021.

### Hipótesis alterna. $H_a: r_{xy} \neq 0$

Existe relación significativa entre la ecuanimidad y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021.

### Nivel de significación:

$\alpha = 0,05$  (prueba bilateral)

### Regla de decisión:

$p > \alpha$  = acepta  $H_0$  se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$  = rechaza  $H_0$  se acepta la hipótesis alterna

### Estadígrafo de Prueba:

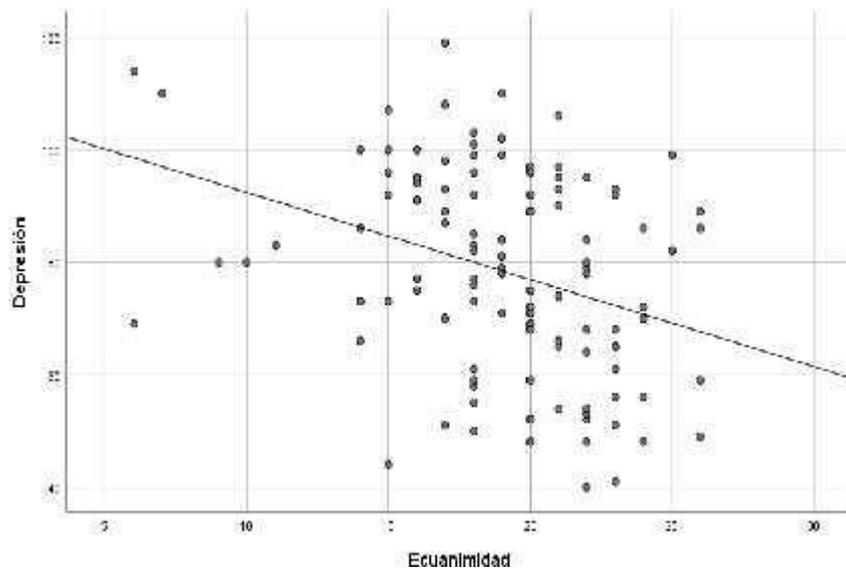
Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman.

			Ecuanimidad	Depresión
Rho de Spearman	Ecuanimidad	Coefficiente de correlación	1,000	-,356**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	112	112
	Depresión	Coefficiente de correlación	-,356**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	112	112

El resultado del p valor (Sig =0,000) es menor al valor de significancia 0,05, de tal forma que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ); por lo tanto, existe una relación

significativa entre ecuanimidad y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021. Así también, de acuerdo al coeficiente de correlación de Rho Spearman que es igual a  $-0,356$  es negativa baja.

**Diagrama de dispersión:**



**Interpretación:** En el diagrama obtenido el nivel de concentración de los puntos indica que existe una relación negativa entre la ecuanimidad y la depresión.

### Prueba de hipótesis específica 3

#### Hipótesis nula. $H_0: r_{xy} = 0$

No existe relación significativa entre el sentirse bien solo y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021.

#### Hipótesis alterna. $H_a: r_{xy} \neq 0$

Existe relación significativa entre el sentirse bien solo y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021.

#### Nivel de significación:

$\alpha = 0,05$  (prueba bilateral)

#### Regla de decisión:

$p > \alpha$  = acepta  $H_0$  se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$  = rechaza  $H_0$  se acepta la hipótesis alterna

#### Estadígrafo de Prueba:

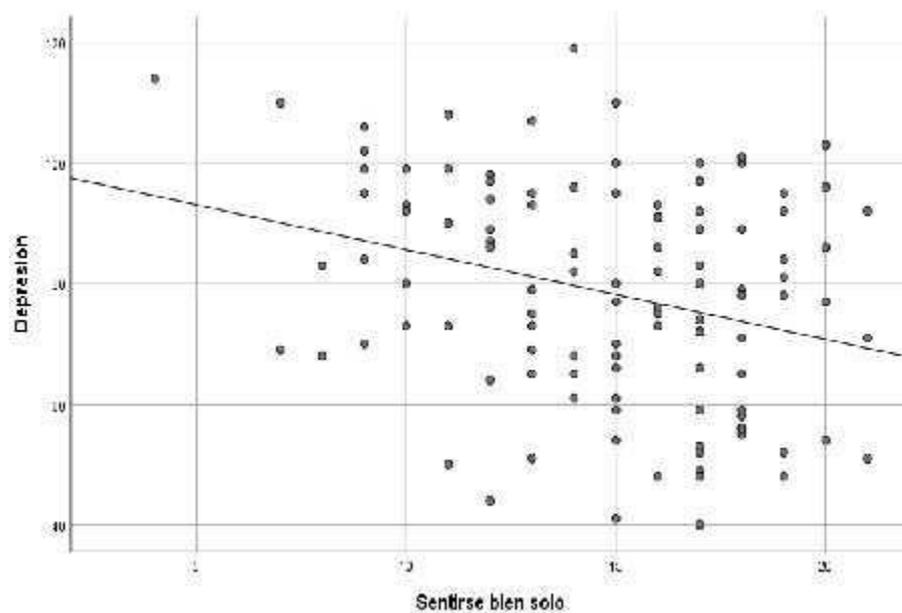
Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

			Sentirse bien solo	Depresión
Rho de Spearman	Sentirse bien solo	Coefficiente de correlación	1,000	-,254**
		Sig. (bilateral)	.	,007
	N	112	112	
	Depresión	Coefficiente de correlación	-,254**	1,000
Sig. (bilateral)		,007	.	
N		112	112	

El resultado del p valor (Sig =0,007) es menor al valor de significancia 0,05, de tal forma que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ )

y se acepta la hipótesis alterna (H1); por lo tanto, existe una relación significativa entre sentirse bien solo y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021. Así también, de acuerdo al coeficiente de correlación de Rho Spearman que es igual a  $-0,254$  es negativa baja.

**Diagrama de dispersión:**



**Interpretación:** En el diagrama obtenido el nivel de concentración de los puntos indica que existe una relación negativa entre el sentirse bien solo y la depresión.

#### Prueba de hipótesis específica 4

##### Hipótesis nula. $H_0: r_{xy} = 0$

No existe relación significativa entre la confianza en sí mismo y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021.

##### Hipótesis alterna. $H_a: r_{xy} \neq 0$

Existe relación significativa entre la confianza en sí mismo y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021.

##### Nivel de significación:

$\alpha = 0,05$  (prueba bilateral)

##### Regla de decisión:

$p > \alpha$  = acepta  $H_0$  se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$  = rechaza  $H_0$  se acepta la hipótesis alterna

##### Estadígrafo de Prueba:

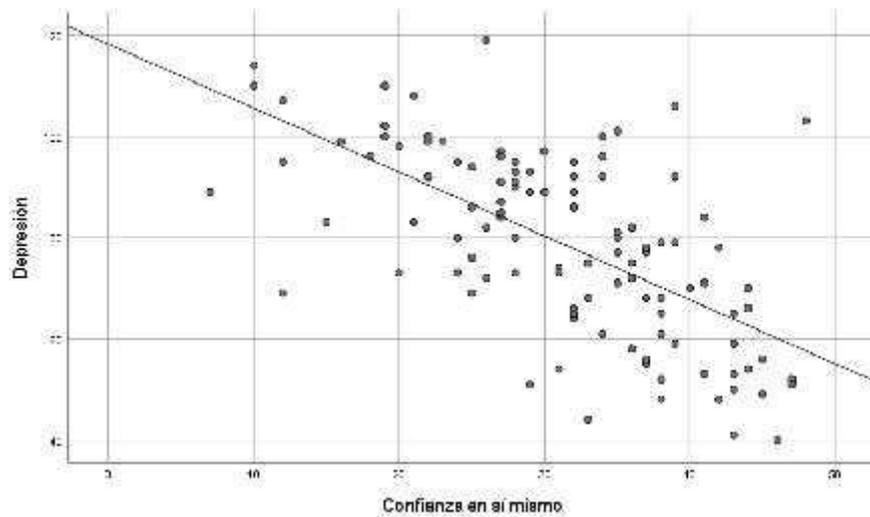
Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

			Confianza en sí mismo	Depresión
Rho de Spearman	Confianza en sí mismo	Coefficiente de correlación	1,000	-,641**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	N	112	112	
	Depresión	Coefficiente de correlación	-,641**	1,000
Sig. (bilateral)		,000	.	
N		112	112	

El resultado del p valor (Sig =0,000) es menor al valor de significancia 0,05, de tal forma que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ); por lo tanto, existe una relación

significativa entre confianza en sí mismo y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021. Así también, de acuerdo al coeficiente de correlación de Rho Spearman que es igual a  $-0,641$  es negativa moderada.

**Diagrama de dispersión:**



**Interpretación:** En el diagrama obtenido el nivel de concentración de los puntos indica que existe una relación negativa entre la confianza en sí mismo y la depresión.

### Prueba de hipótesis específica 5

#### Hipótesis nula. $H_0: r_{xy} = 0$

No existe relación significativa entre la perseverancia y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021.

#### Hipótesis alterna. $H_a: r_{xy} \neq 0$

Existe relación significativa entre la perseverancia y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021.

#### Nivel de significación:

$\alpha = 0,05$  (prueba bilateral)

#### Regla de decisión:

$p > \alpha$  = acepta  $H_0$  se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$  = rechaza  $H_0$  se acepta la hipótesis alterna

#### Estadígrafo de Prueba:

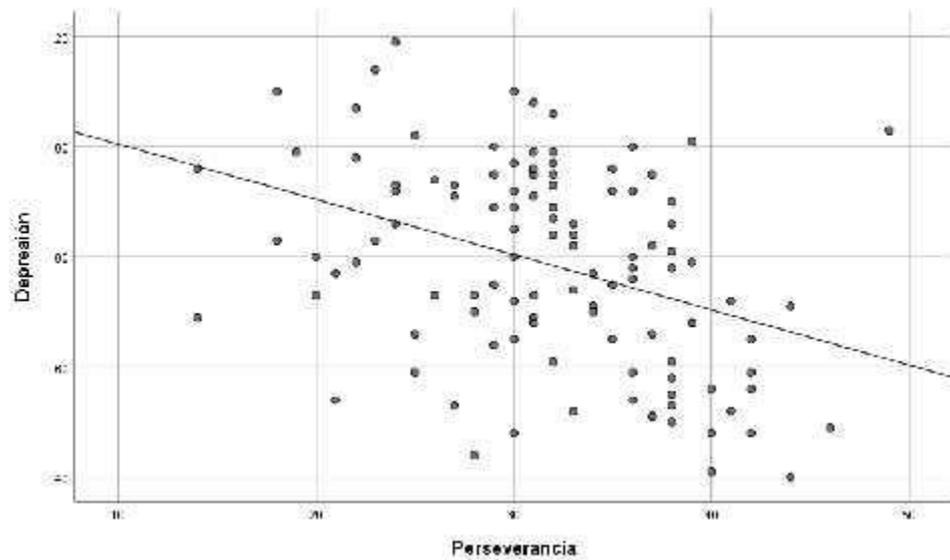
Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

			Perseverancia	Depresión
Rho de Spearman	Perseverancia	Coefficiente de correlación	1,000	-,382**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	N	112	112	
	Depresión	Coefficiente de correlación	-,382**	1,000
Sig. (bilateral)		,000	.	
N	112	112		

El resultado del p valor (Sig =0,000) es menor al valor de significancia 0,05, de tal forma que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ); por lo tanto, existe una relación

significativa entre perseverancia y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021. Así también, de acuerdo al coeficiente de correlación de Rho Spearman que es igual a  $-0,382$  es negativa baja.

**Diagrama de dispersión:**



**Interpretación:** En el diagrama obtenido el nivel de concentración de los puntos indica que existe una relación negativa entre la perseverancia y la depresión.

## **6.2. Comparación resultados con marco teórico**

La presente investigación obtuvo como objetivo determinar la resiliencia y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021. Del mismo modo se busca establecer la relación entre las dimensiones de la variable resiliencia (Satisfacción personal, ecuanimidad, sentirse bien solo, confianza en sí mismo y perseverancia) y la variable depresión.

Así mismo se encontró como principal limitante de la investigación fue la recopilación de los documentos de consentimiento y asentimiento.

Las escalas que se utilizaron son instrumentos estandarizados. La escala de resiliencia (ER) tiene validez y confiabilidad por parte de Novella (2002) y la escala de depresión para adolescentes de Reynolds (EDAR) tiene validez y confiabilidad por Ugarriza y Escurra (2002).

Se ha logrado determinar que existe relación significativa entre resiliencia y depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021; habiendo obtenido un  $p$  valor de 0,000; así también la correlación de Rho Spearman fue de -0,602 siendo esta negativa moderada.

En cuanto a la variable resiliencia el 58,9% se ubica dentro de la categoría de regular, estos resultados se asemejan a los resultados del estudio de Márquez (2017), realizada en el Estado Carabobo – Venezuela, donde se evidenció que nivel de resiliencia obtuvo el 65,5% de adolescentes que presentó un nivel de resiliencia moderada, así mismo con el estudio de Vera (2019), en Quito – Ecuador evidencio que el 81,6% de los adolescentes evidenciaron tener un nivel de resiliencia moderado, también con el estudio de Roque (2019), en Chiclayo indicando que el porcentaje más alto de resiliencia se encuentra en el nivel medio con un 52,5% y difiere con

el estudio de Jordán (2017), en Chincha donde el 16,67% medianamente resilientes. En cuanto a la información teórica logra fundamentarse en la de los autores Wagnild y Young (1993) donde señalan que la resiliencia es una característica de la personalidad que modera el efecto negativo del estrés y fomenta la adaptación.

En cuanto a la variable depresión el 46,4% se ubica dentro de la categoría de regular, estos resultados difieren con el estudio de Herrera y Rea (2021), en Cantón Chunchi – Ecuador donde se obtuvo que el 39% presentan síntomas de depresión tenue; así mismo difiere con la investigación de Rodríguez y Salazar (2018), en Cajamarca evidencia que el 39% de adolescentes está dentro de un nivel normal de depresión y por último con el estudio de Chuquispuma (2021), en Chincha donde se obtuvo que el 50% presenta síntomas depresivos en grado máximo. En cuanto a la información teórica logra fundamentarse en el autor Reynolds (1989) quien la define como un estado anímico disminuido que influye de manera negativa en las diversas áreas de la persona, tales como el área conductual, emotiva, somática y cognitiva.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

**Primera:** Se determina que existe relación significativa entre la resiliencia y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021; habiendo obtenido un p valor de 0,000; así como también la correlación de Rho Spearman -0,602 siendo esta negativa moderada.

**Segunda:** Se establece que existe una relación significativa entre satisfacción personal y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021. Así también, de acuerdo al coeficiente de correlación de Rho Spearman que es igual a -0,589 es negativa moderada.

**Tercera:** Se establece que existe una relación significativa entre ecuanimidad y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021. Así también, de acuerdo al coeficiente de correlación de Rho Spearman que es igual a -0,356 es negativa baja.

**Cuarta:** Se establece que existe una relación significativa entre sentirse bien solo y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021. Así también, de acuerdo al coeficiente de correlación de Rho Spearman que es igual a -0,254 es negativa baja.

**Quinta:** Se establece que existe una relación significativa entre confianza en sí mismo y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021. Así también, de acuerdo al coeficiente de correlación

de Rho Spearman que es igual a  $-0,641$  es negativa moderada.

**Sexta:** Se establece que existe una relación significativa entre perseverancia y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021. Así también, de acuerdo al coeficiente de correlación de Rho Spearman que es igual a  $-0,382$  es negativa baja.

## **Recomendaciones**

**Primera:** A la directora de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes – Ica, sensibilizar a la población estudiantil sobre la resiliencia ya que es una característica importante para la adaptación del adolescente ante situaciones de adversidad, por lo tanto, la promoción y la protección de su salud mental debe ser una prioridad.

**Segunda:** A los docentes, a participar activamente en actividades de promoción de salud mental, promoviendo características resilientes en sus alumnas dentro de sus labores educativas. Siendo generadores de un cambio positivo en la vida de las adolescentes.

**Tercera:** A los padres, a participar de las charlas informativas que promuevan el bienestar psicológico de sus menores hijas. Buscar apoyo psicológico es una prioridad para el bienestar de la adolescente, así como el de la familia.

**Cuarta:** A las adolescentes, identificar y fortalecer sus capacidades resilientes ya que les permitirá afrontar de esta manera las adversidades y a la vez generar un cambio positivo en sus vidas.

**Quinta:** A las adolescentes, participar de actividades que promocionen la salud mental como charlas, talleres que ayuden a mejorar y tomar conciencia de su bienestar emocional; así como pedir apoyo de un profesional de salud mental.

**Sexta:** A la universidad Autónoma de Ica, impulsar a futuros investigadores realizar actividades de promoción y concientización acerca de la resiliencia ya que es de vital importancia para una óptima salud mental, ya sea por medio de

investigaciones, programas o talleres que ayuden a fortalecerla, siendo un aporte a la sociedad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acevedo, Y. y Picoy, M. (2020). *Resiliencia y clima social escolar en alumnos de secundaria en una Institución Educativa, Ayacucho, 2019*. [Tesis para optar al título profesional de Licenciada en Psicología, Universidad Autónoma de Ica]. <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/914>
- Almudena, A. (2009). La salud mental de las personas jóvenes en España. *Revista de estudios de juventud*, (84), 85-104. <https://issuu.com/injuve/docs/revista84>
- Aracena, M., Castillo, R., Haz, A., Cumsille, F., Muñoz S., Bustos, L. y Román, F. (2006). Resiliencia al maltrato físico infantil: variables que diferencian a los sujetos que maltratan y no maltratan físicamente a sus hijos en el presente y que tienen una historia de maltrato físico en la infancia. *Revista de psicología*, 9 (1), 0-21. <https://www.redalyc.org/pdf/264/26409101.pdf>
- Arranz, B. y San Molina, L. (2010). *El médico en casa. Comprender la depresión*. Amat.
- Asociación Americana de Psiquiatría (2013). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5®)*, 5ª Ed. Arlington, VA, Asociación Americana de Psiquiatría.
- Asociación Americana de Psiquiatría (2018). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5®)*, 5ª Ed. Arlington, VA, Asociación Americana de Psiquiatría.
- Ayquipa, J. y Palomino, S. (2020). *Inteligencia emocional y depresión en estudiantes de una Institución Educativa Estatal del nivel secundario, Parcona en el contexto de emergencia sanitaria, 2020*. [Tesis para optar al título profesional de Licenciada en Psicología, Universidad Autónoma de Ica]. <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/801>
- Basile, H. (2002) Depresión y suicidio infanto juvenil diagnóstico precoz y prevención psicosocial. *Interpsiquis*, 3, 1 - 18.

<https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/volumen.php?wurl=depression-y-suicidio-infanto-juvenil-diagnostico-precoz-y-prevencion-psicosocial>

Becoña, E. (2006). Resiliencia: definición, características y utilidad del concepto. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 11 (3), 125-146.

[https://www.bienestaryproteccioninfantil.es/imagenes/tablaContenidos03SubSec/01.2006\(3\).Becona.pdf](https://www.bienestaryproteccioninfantil.es/imagenes/tablaContenidos03SubSec/01.2006(3).Becona.pdf)

Beck, A., John, A., Shaw, B. y Emery, G. (2012). *Terapia cognitiva de la depresión*. 20ª. ed. Biblioteca de Psicología Desclee de Brouwer.

Carrasco, A. (2017). Modelos psicoterapéuticos para la depresión: hacia un enfoque integrado. *Revista interamericana de psicología*, 51 (2), 181-189. <https://www.redalyc.org/pdf/284/28454546004.pdf>

Centro de especialización en gestión pública (2018). *¿Qué es una Institución Educativa?* <https://cegepperu.edu.pe/2021/03/27/que-es-una-institucion-educativa/>

Chiavenato, I. (2011). *Administración de recursos humanos. El capital humano de las organizaciones*. 9ª. ed. Mc Graw Hill.

Chuquispuma, E. (2021). *Depresión en adolescentes de 12 a 17 años durante la pandemia por covid-19 en la urbanización el rosedal, Chíncha – 2021*. [Tesis para optar al título profesional de Licenciada en Psicología, Universidad Autónoma de Ica]. <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1131>

Consuegra, N. (2010). *Diccionario de psicología*, 2ª Ed. ECOE Ediciones

Dubet, F. (2005). Los estudiantes. *Revista de investigación educativa*, 1, 1-78. <https://www.redalyc.org/pdf/2831/283121715008.pdf>

Ezama, E., Alonso, Y. y Fontanil, Y. (2010). Pacientes, síntomas, trastornos, organicidad y psicopatología. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 10 (2), 293-314. <https://www.redalyc.org/pdf/560/56017095007.pdf>

Ferro, L., Franco, J., Izquierdo, G., Gonzáles, L. y Villegas, M. (2020). Relación entre conductas autolesivas con fines no suicidas y

- depresión en población adolescente escolarizada. *CHDP*, 19(2), 1-25. <https://doi.org/10.18270/chps..v19i2.3149>
- Fiorentino, M. (2008). La construcción de la resiliencia en el mejoramiento de la calidad de vida y la salud. *Suma Psicológica*, 15 (1), 95-113. <https://www.redalyc.org/pdf/1342/134212604004.pdf>
- Flores, M. (2017). *Depresión y estrategias de afrontamiento en adolescentes de 16 a 18 años de edad, hijos de padres divorciados que asisten al Centro de Investigación, educación y servicios (CIES) de la ciudad de el alto*. [Tesis para optar al título profesional de Licenciada en Psicología, Universidad Mayor de San Andrés]. <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/11040>
- Flores, Y. (2021). *Depresión y resiliencia en adolescentes de una institución educativa mixta de la ciudad de Cajamarca, 2020*. [Tesis para optar al título profesional de Licenciada en Psicología, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo]. <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1672>
- García, J., García, A. López, C. y Dias, P. (2016). Conceptualización teórica de la resiliencia psicosocial y su relación con la salud. *Salud y drogas*, 16 (1), 59-68. <https://www.redalyc.org/pdf/839/83943611006.pdf>
- Gonzales, S., Pineda, A. y Gaxiola, J. (2018). Depresión adolescente: factores de riesgo y apoyo social como factor protector. *Universitas Psychologica*, 17 (3), 2-11. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy17-3.dafr>
- Grotberg, E. (2003). *Nuevas tendencias en resiliencia*. Paidós.
- Guarnizo, C. (2019). *Resiliencia, habilidades interpersonales, problemas de conducta y sintomatología emocional en adolescentes colombianos vulnerables: un estudio longitudinal*. [Tesis doctoral, Fundación Universitaria Konrad Lorenz]. Repositorio Institucional FKL. <https://repositorio.konradlorenz.edu.co/handle/001/4269>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. 6ª. ed. Mc Graw Hill.
- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill.

- Herrera, L. y Rea, G. (2021). *La migración y la depresión en los estudiantes de la Institución Educativa "Chunchi" de la provincia de Chimborazo, Cantón Chunchi*. [Tesis para optar al título profesional de Psicología Educativa, Universidad Nacional de Chimborazo]. <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/7642>
- Hidalgo, E. (2019). *Estilos de atribución interna y la resiliencia en los estudiantes de décimo año de E.G.B., Jornada Matutina de la Unidad Educativa Ana Páez, Provincia de Cotopaxi*. [Tesis para optar al título profesional de Psicólogo Educativo y Orientador Vocacional, Universidad de Técnica de Ambato]. <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/30935/1/TESIS%20LISETH%20HIDALGO.pdf>
- Jordán, J. (2017). *Resiliencia y rendimiento académico en escolares de 4to. Y 5to. de secundaria en sectores vulnerables del distrito de Pueblo Nuevo, Chincha 2017*. [Tesis de maestría en investigación y docencia universitaria, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio Institucional UAI. <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/133>
- Luthar, S. y Cicchetti, D. (2000). El constructo de resiliencia: implicaciones para las intervenciones y las políticas sociales. *Desarrollo y psicopatología*, 12 (4), 857-885. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1903337/pdf/nihms21560.pdf>
- Márquez, M. (2017). *La resiliencia como factor protector de salud mental en adolescentes de una Unidad Educativa de Valencia, Estado Carabobo*. [Tesis para optar al título profesional de especialista en salud y desarrollo de adolescentes, Universidad de Carabobo]. <http://mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/handle/123456789/5745/mmarquez.pdf?sequence=1>
- Melillo, A. (2002). *Resiliencia: descubriendo las propias fortalezas*. Paidós.
- Monasterio, A. (2019). *Depresión en adolescentes de una Institución educativa pública de Lima Metropolitana*. [Tesis para optar al título

- profesional de Licenciadas en Psicología, Universidad San Ignacio de Loyola]. <http://repositorio.usil.edu.pe/handle/USIL/9683>
- Novella, A. (2002). *Incremento de la resiliencia luego de la aplicación de un programa de psicoterapia breve en madres adolescentes*. [Tesis doctoral no publicada, Universidad Nacional Mayor de San Marcos].
- Organización Mundial de la Salud (2018). *El envejecimiento desde un enfoque de determinantes sociales*. [https://www.cepal.org/sites/default/files/news/files/ops\\_oms\\_maria\\_edith\\_baca.pdf](https://www.cepal.org/sites/default/files/news/files/ops_oms_maria_edith_baca.pdf)
- Organización Panamericana de la Salud (2018). *Día Mundial de la Salud*. [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14710:world-mental-health-day-2018&Itemid=42091&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14710:world-mental-health-day-2018&Itemid=42091&lang=es)
- Organización Mundial de la Salud (2021). *Salud del adolescente y el joven adulto*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
- Organización Mundial de la Salud (2021). *Una de cada 100 muertes es por suicidio*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Real Academia Española (2020). Etiología. *Diccionario de la lengua española*. (edición del tricentenario). <https://dle.rae.es/etiolog%C3%ADa>
- Reynolds, W. (1989). *Escala de depresión infantil de Reynolds: manual profesional*. Florida: Recursos de evaluación psicológica
- Rodríguez, A. (2009). Resiliencia. *Rev. Psicopedagogía*, 26 (80), 291-302. [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0103-84862009000200014](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0103-84862009000200014)
- Rodríguez, E. y Salazar, L. (2018). *Niveles de depresión en adolescentes de una Institución Educativa estatal de mujeres de Cajamarca*. [Tesis para optar al título profesional de Licenciadas en Psicología, La Universidad de Cajamarca]. [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAG\\_fb3e12e3a09af9d3e7667195c2089606/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAG_fb3e12e3a09af9d3e7667195c2089606/Details)

- Roque, M. (2019). *Resiliencia y depresión en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Estatal de Chiclayo*. [Tesis para optar al título profesional de Licenciado en Psicología, Universidad Señor de Sipán]. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6431>
- Sánchez, F. y Sánchez, G. (2017). *Depresión y funcionalidad familiar en adolescentes de Instituciones Educativas públicas secundaria de menores N°60027 y N°6010227. San Juan Bautista*. [Tesis para optar al título profesional de Licenciadas en Psicología, Universidad Científica del Perú]. <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/275>
- Suarez, N. (2004). *Perfiles de resiliencia*. Ediciones de la UNLA.
- Tataje, M. (2020). *Autoestima y depresión en estudiantes de la Institución Educativa Víctor Manuel Maurtua de Parcona – Ica, 2020*. [Tesis para optar al título profesional de Licenciada en Psicología, Universidad Autónoma de Ica]. <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/792>
- Torrejón, J. (2020). *Depresión frente a la pandemia en adolescentes de una I.E., Tacna – 2020*. [Tesis para optar al título profesional de Licenciada en Psicología, Universidad Autónoma de Ica]. <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/807>
- Ugarriza, N. y Escurra, M. (2002). Adaptación psicométrica de la Escala de Depresión para Adolescentes de Reynolds (EDAR) en estudiantes de secundaria de Lima metropolitana. *Persona*, (005), 83-130. <https://doi.org/10.26439/persona2002.n005.872>
- Vara, A. (2012). *Desde la idea hasta la sustentación: 7 pasos para una tesis exitosa. Un método efectivo para las ciencias empresariales*. 3ª. ed. Facultad de Ciencias Administrativas y Recursos Humanos.
- Vargas, G., Gallegos, C., Salgado, C., Salazar, M., Huamán, K., Bonilla, C., Reyes, N. y Caballero, P. (2019). Guía de práctica clínica basada en evidencias para el tratamiento de depresión en adultos en un hospital especializado en salud mental. Lima, Perú. *An Fac med*, 80 (1), 123-130. <https://doi.org/10.15381/anales.v80i1.15882>

- Vera, R. (2019). *Resiliencia en adolescentes de familias monoparentales y nucleares: Unidad Educativa Cardenal Spínola*. [Tesis para optar al título profesional de Psicóloga Clínica, Universidad Central del Ecuador]. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/19142>
- Wagnild, G. y Young, H. (1993). *Manual de la Escala de Resiliencia*. <https://es.slideshare.net/ipsiasinstitutopsiquiatrico/39013071escala-deresilienciadewagnildyyoung>

## **ANEXOS**

### Anexo 1: Matriz de consistencia

**TITULO:** Resiliencia y depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021.

**AUTORES:** Susana Lucia Aparcana Guerrero

Carmen Carolina Fernández Leyva

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p><b>Problema General</b></p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la resiliencia y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar la relación que existe entre la resiliencia y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021.</p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p>Existe relación significativa entre la resiliencia y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.</p>	<p><b>Variable 1.</b> Resiliencia</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <p>D1. Satisfacción personal D2. Ecuanimidad D3. Sentirse bien solo D4. Confianza en sí mismo D5. Perseverancia</p> <p><b>Variable 2.</b> Depresión</p>	<p><b>Tipo:</b> Aplicada; de corte transversal.</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental, descriptivo correlacional.</p> <p><b>Población:</b> 448</p> <p><b>Muestra:</b> 112</p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta.</p>

<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipótesis específicas</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Instrumentos:</b>
<p>PE1. ¿Cuál es la relación que existe entre la satisfacción personal y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021?</p>	<p>OE1. Establecer la relación que existe entre la satisfacción personal y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021.</p>	<p>HE1. Existe relación significativa entre la satisfacción personal y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.</p>	<p>D1. Desmoralización D2. Cólera y tristeza D3. Anhedonia D4. Baja autoestima D5. Somático-vegetativo D6. Ansiedad escolar</p>	<p>Escala de resiliencia (ER).</p> <p>Escala de depresión para adolescentes de Reynolds (EDAR).</p>
<p>PE2. ¿Cuál es la relación que existe entre la ecuanimidad y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021?</p>	<p>OE2. Establecer la relación que existe entre la ecuanimidad y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica – 2021.</p>	<p>HE2. Existe relación significativa entre la ecuanimidad y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.</p>		
<p>PE3. ¿Cuál es la relación que existe entre el sentirse bien solo y la depresión</p>	<p>OE3. Establecer la relación que existe entre el sentirse bien solo y la depresión</p>	<p>HE3. Existe relación significativa entre el sentirse bien solo y la depresión en</p>		

<p>en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021?</p> <p>PE4. ¿Cuál es la relación que existe entre la confianza en sí mismo y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021?</p> <p>PE5. ¿Cuál es la relación que existe entre la perseverancia y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021?</p>	<p>en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.</p> <p>OE4. Establecer la relación que existe entre la confianza en sí mismo y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.</p> <p>OE5. Establecer la relación que existe entre la perseverancia y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.</p>	<p>adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.</p> <p>HE4. Existe relación significativa entre la confianza en sí mismo y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.</p> <p>HE5. Existe relación significativa entre la perseverancia y la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021.</p>		
--	--	---	--	--

## Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

### ESCALA DE RESILENCIA (ER)

CODIGO:		
GRADO:	SECCION:	FECHA:

Por favor, contesta a las siguientes preguntas sobre ti y tu familia:

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS	
Edad:	13 años [ ] 14 años [ ] 15 años [ ]
Lugar de vivienda:	Zona Cercado [ ] Zona Rural [ ]
¿Con cuántas personas convives en tu casa? Incluyéndote:	2 [ ] 3 [ ] 4 [ ] Más de 5 [ ]
¿Cuántas hermanos tienes?	1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 [ ] Más de 5 [ ]
¿Qué lugar ocupas entre todos tus hermanos?	1ra [ ] 2da [ ] 3ra [ ] 4ta [ ] Otros [ ]
¿Con quién vives?	Ambos padres [ ] Padre [ ] Madre [ ] Abuelos [ ] Otros familiares [ ]
¿Has sufrido la perdida cercana de algún familiar?	Si [ ] No [ ]
¿Convives con algún familiar que tenga alguna dificultad de salud?	Si [ ] No [ ]

**Instrucción.** Usted encontrara 7 números que van desde “1” (totalmente en desacuerdo) a 7 (totalmente de acuerdo). Marque el número con un aspa (X) que mejor indica sus sentimientos sobre esa declaración. (Por ejemplo, si usted está totalmente en desacuerdo con una declaración marque “1”. Si usted es neutral, marque “4” y si usted está de acuerdo fuertemente marque “7”).

Totalmente en desacuerdo	1
Muy en desacuerdo	2
Un poco en desacuerdo	3
Neutral	4
Un poco de acuerdo	5
Muy de acuerdo	6
Totalmente de acuerdo	7

ITEMS	En desacuerdo				De acuerdo			
	1	2	3	4	5	6	7	
1. Cuando planeo algo lo realizo.	1	2	3	4	5	6	7	
2. Generalmente me las arreglo de una manera u otra.	1	2	3	4	5	6	7	
3. Dependo más de mí mismo que de otras personas.	1	2	3	4	5	6	7	
4. Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas.	1	2	3	4	5	6	7	
5. Puedo estar solo si tengo que hacerlo.	1	2	3	4	5	6	7	
6. Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida.	1	2	3	4	5	6	7	
7. Usualmente veo las cosas a largo plazo.	1	2	3	4	5	6	7	
8. Soy amigo de mí mismo.	1	2	3	4	5	6	7	
9. Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.	1	2	3	4	5	6	7	
10. Soy decidido.	1	2	3	4	5	6	7	
11. Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.	1	2	3	4	5	6	7	
12. Tomo las cosas una por una.	1	2	3	4	5	6	7	
13. Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente.	1	2	3	4	5	6	7	
14. Tengo autodisciplina.	1	2	3	4	5	6	7	
15. Me mantengo interesado en las cosas.	1	2	3	4	5	6	7	
16. Por lo general, encuentro algo de qué reírme.	1	2	3	4	5	6	7	
17. El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles.	1	2	3	4	5	6	7	
18. En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.	1	2	3	4	5	6	7	
19. Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.	1	2	3	4	5	6	7	
20. Algunas veces me obligo a hacer cosas, aunque no quiera.	1	2	3	4	5	6	7	
21. Mi vida tiene significado.	1	2	3	4	5	6	7	
22. No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada.	1	2	3	4	5	6	7	
23. Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.	1	2	3	4	5	6	7	
24. Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.	1	2	3	4	5	6	7	
25. Acepto que hay personas a las que yo no les agrado.	1	2	3	4	5	6	7	

Fuente: Novella (2002)

## ESCALA DE DEPRESION PARA ADOLESCENTES DE REYNOLDS (EDAR)

**CODIGO:**

**FECHA:**

**Instrucciones:**

A continuación, se presenta una lista de oraciones sobre cómo te sientes. Lee cada una y decide sinceramente cuán a menudo te sientes así: *Casi nunca*, *Rara vez*, *Algunas veces* o *Casi siempre*. Marca el círculo que está debajo de la respuesta que mejor describe cómo te sientes realmente. Recuerda, que no hay respuestas correctas ni equivocadas. Sólo escoge la respuesta que dice cómo te sientes generalmente.

		<b>Casi nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Casi siempre</b>
1	Me siento feliz	○	○	○	○
2	Me preocupa el colegio	○	○	○	○
3	Me siento solo	○	○	○	○
4	Siento que mis padres no me quieren	○	○	○	○
5	Me siento importante	○	○	○	○
6	Siento ganas de esconderme de la gente	○	○	○	○
7	Me siento triste	○	○	○	○
8	Me siento con ganas de llorar	○	○	○	○
9	Siento que no le importo a nadie	○	○	○	○
10	Tengo ganas de divertirme con los compañeros	○	○	○	○
11	Me siento enfermo	○	○	○	○
12	Me siento querido	○	○	○	○
13	Tengo deseos de huir	○	○	○	○
14	Tengo ganas de hacerme daño	○	○	○	○
15	Siento que no les gusto a los compañeros	○	○	○	○
16	Me siento molesto	○	○	○	○
17	Siento que la vida es injusta	○	○	○	○
18	Me siento cansado	○	○	○	○
19	Siento que soy malo	○	○	○	○
20	Siento que no valgo nada	○	○	○	○
21	Tengo pena de mí mismo	○	○	○	○
22	Hay cosas que me molestan	○	○	○	○
23	Siento ganas de hablar con los compañeros	○	○	○	○
24	Tengo problemas para dormir	○	○	○	○
25	Tengo ganas de divertirme	○	○	○	○
26	Me siento preocupado	○	○	○	○
27	Me dan dolores de estómago	○	○	○	○
28	Me siento aburrido	○	○	○	○
29	Me gusta comer	○	○	○	○
30	Siento que nada de lo que hago me ayuda	○	○	○	○

Fuente: Ugarriza y Escurra (2002)

RS	
TOTAL%	
%	

CI	

### Anexo 3: Autorización para aplicar la escala de resiliencia (ER) y la escala de depresión para adolescentes de Reynolds (EDAR)

**AUTORIZACIÓN**

Por la presente autorizo a **Carolina Fernández Leyva** y **Susana Lucía Aparcana Guerrero**, estudiantes de la carrera profesional Psicología Humana, de la universidad **Universidad Autónoma de Ica**, quienes por motivo de investigación, desean hacer uso de la **"ESCALA DE DEPRESIÓN PARA ADOLESCENTES DE REYNOLDS"**, que ha sido adaptado en Lima, por quien suscribe y por el **Mg. Luis Miguel Escure**.

Tomo conocimiento de que la información que se obtenga con dicha prueba será confidencial y se utilizará de manera pertinente sólo para fines de investigación. Asimismo, les solicito un ejemplar de la tesis en Pdf una vez que haya sido sustentada.

**Dra. Nelly Raquel Ugarriza Chávez**  
Profesora Emérita de la UNMSM  
Firma

Sábdo, 17 de setiembre de 2021

Nota: Este instrumento no pasara por un proceso de validez y confiabilidad porque se cuenta con la autorización de la autora.

 **angelina Novella**  
para mí +

**Autorización:**

Autorizo a **Carmen Carolina Fernández Leyva** y a **Susana Lucía Aparcana Guerrero** a usar la adaptación de la **Escala de Resiliencia de Wagnid y Young**, adaptada por mi persona de manera lingüística y estadística en el año 2002. Dicha investigación obra en la tesis titulada **"Incremento de la Resiliencia luego de la aplicación de un Programa de Psicoterapia Breve en madres adolescentes"**. Dicha tesis se presentó para optar el grado de **Magister en Psicología (UNMSM)**.

Angelina Novella Coquis.  
CPP 0542  
DNI 06652486

Nota: Este instrumento no pasara por un proceso de validez y confiabilidad porque se cuenta con la autorización de la autora.

### Anexo 4: Data de resultados

N	VARIABLE1. RESILIENCIA																								
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25
1	5	5	5	5	6	5	3	5	4	4	6	6	5	3	3	5	5	6	6	6	5	5	3	3	6
2	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	6	6	5	6	5	6	5	6	5	6	3	6	5	1	6
3	4	7	7	3	7	7	7	1	5	7	7	3	1	5	6	7	7	6	7	7	1	1	3	1	7
4	7	5	3	6	6	6	6	6	3	6	6	5	2	6	3	3	6	5	6	6	5	6	5	6	5
5	5	3	4	3	7	5	3	4	3	3	3	4	5	4	3	3	5	6	4	2	5	4	5	5	5
6	4	3	3	4	4	6	5	4	3	3	2	3	4	4	4	4	5	4	4	4	3	2	3	3	7
7	3	3	3	4	3	3	1	2	4	3	3	4	3	3	2	2	3	3	4	3	5	3	2	5	5
8	3	4	3	1	3	3	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1
9	1	6	7	4	6	4	4	6	4	2	5	5	7	6	4	1	5	7	4	3	2	3	6	1	2
10	4	5	7	6	5	6	5	6	2	5	5	5	5	5	5	7	3	3	5	5	6	3	3	7	3
11	1	4	7	2	7	3	3	7	7	7	7	1	7	5	1	4	4	5	1	4	6	4	4	2	7
12	5	6	7	5	6	6	6	3	6	5	6	5	5	3	5	5	6	7	6	6	3	2	3	3	5
13	4	4	2	7	7	1	7	4	1	1	7	7	4	1	7	6	1	7	1	7	1	1	1	1	7
14	4	5	7	4	7	4	5	7	7	7	4	6	7	5	4	7	7	5	5	6	7	2	4	4	3
15	5	4	5	6	5	7	5	7	4	5	6	5	7	3	5	6	6	7	4	6	7	4	6	7	7
16	7	7	5	6	5	7	7	7	5	5	7	5	7	7	7	7	7	7	7	5	7	5	7	7	6
17	3	3	3	3	3	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4
18	6	6	6	5	6	6	3	7	5	5	6	4	6	6	5	7	7	7	5	7	5	5	7	7	7
19	5	5	3	3	6	3	6	5	3	2	5	3	3	5	3	3	2	5	6	6	3	2	3	1	7
20	5	6	7	7	7	5	4	3	7	6	7	2	6	6	4	4	4	6	6	1	4	2	5	3	7
21	3	7	7	7	3	7	3	7	7	7	3	7	4	7	4	7	7	7	7	7	7	3	7	3	7

22	6	6	7	6	5	7	5	6	6	6	7	6	6	6	7	7	6	7	6	5	7	4	6	7	6
23	3	4	6	1	7	1	4	1	1	1	3	3	4	4	1	4	4	1	4	4	2	5	1	3	7
24	5	6	5	6	7	7	5	6	3	5	3	5	5	5	5	6	5	5	6	1	6	5	6	5	6
25	3	5	5	2	3	5	5	6	3	4	6	5	6	4	4	4	5	6	4	6	4	3	5	3	5
26	1	2	1	6	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	4	5	1	2	2	6	1	2	2	1	5
27	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	6	2	3	1	2	4
28	4	5	3	6	6	7	7	5	3	4	7	4	4	4	4	3	3	7	7	5	1	1	4	1	4
29	7	7	7	7	7	7	5	7	6	4	4	4	5	7	7	4	7	7	7	4	5	4	5	5	7
30	5	5	5	5	5	5	4	4	3	3	4	4	3	4	4	5	3	5	6	5	2	2	3	5	6
31	5	5	2	3	7	3	3	1	3	3	6	5	4	2	1	2	3	1	1	3	7	5	1	3	7
32	7	6	7	6	7	7	5	5	3	5	3	6	7	5	4	3	6	2	5	5	4	3	5	5	7
33	3	3	3	3	5	3	6	4	5	3	6	5	6	3	3	6	3	6	5	6	3	3	3	2	7
34	3	3	7	5	6	5	6	2	3	3	7	5	5	4	4	5	4	4	4	7	4	4	4	2	7
35	6	4	2	7	7	4	5	3	1	2	1	5	3	4	6	1	6	2	6	6	2	4	3	4	7
36	3	5	3	6	3	7	5	3	1	3	6	5	5	6	5	7	5	3	3	5	6	5	3	3	7
37	4	5	6	2	7	2	5	1	4	2	7	7	6	5	2	6	6	7	4	7	6	6	4	2	7
38	5	7	3	7	7	5	4	3	7	4	5	4	4	4	5	3	4	7	7	4	1	1	4	3	7
39	2	6	6	5	6	6	4	5	3	4	5	4	6	5	2	5	4	4	4	5	4	3	3	4	7
40	7	3	1	5	2	7	2	7	1	7	7	5	6	6	2	1	6	7	6	7	1	2	2	5	7
41	3	2	1	4	1	1	2	7	6	1	4	5	3	3	1	7	1	7	6	6	2	1	4	2	7
42	7	6	7	6	5	7	5	7	3	5	6	6	5	5	6	7	6	5	5	6	6	5	5	5	7
43	6	5	6	5	6	6	4	5	2	6	5	4	6	6	5	6	6	4	6	5	6	4	6	6	5
44	1	5	6	6	5	6	6	6	1	5	5	6	5	5	6	6	5	5	2	1	6	6	6	5	1
45	3	6	7	1	7	7	3	7	2	3	3	7	3	7	7	5	7	7	3	7	7	1	1	1	7
46	5	6	4	5	5	7	4	5	6	6	4	4	7	4	5	7	7	5	6	3	6	4	6	6	7

47	4	4	3	4	3	4	6	3	3	1	4	2	4	4	4	5	3	4	4	1	4	4	3	3	4
48	5	5	4	4	5	6	4	7	4	5	4	3	5	5	7	5	5	7	5	3	7	4	3	6	7
49	3	3	3	4	7	5	3	5	6	3	7	7	7	3	1	5	5	7	3	3	6	3	5	6	7
50	6	6	6	6	6	6	4	4	4	3	7	4	6	6	6	6	6	7	6	4	6	1	5	6	6
51	4	7	4	3	6	3	4	1	1	3	7	6	7	5	4	7	2	6	6	7	4	7	6	3	1
52	6	6	6	6	6	6	5	6	6	6	5	5	5	6	6	6	6	3	6	6	6	3	6	6	6
53	3	7	3	1	7	1	7	2	7	5	7	1	4	1	1	1	1	7	4	7	1	3	4	1	7
54	1	3	6	7	4	7	6	7	7	3	7	4	6	5	7	7	4	2	6	6	1	3	4	3	7
55	5	6	5	6	7	6	6	5	6	7	5	5	6	5	6	3	6	6	5	5	5	5	4	7	7
56	3	3	1	2	7	2	4	2	3	2	7	4	3	2	3	7	4	4	4	6	3	5	3	2	4
57	3	3	4	2	6	7	4	5	4	1	6	6	4	3	3	5	4	4	5	1	7	3	6	7	6
58	6	5	4	5	7	6	6	4	3	5	6	6	5	5	4	7	6	4	6	7	6	3	4	6	6
59	5	6	3	7	7	5	7	6	2	7	6	6	5	7	7	7	5	6	6	1	6	6	4	6	4
60	7	7	7	7	7	7	2	7	7	6	4	5	7	7	7	6	7	7	6	7	7	3	7	7	7
61	5	6	6	6	6	7	5	7	5	7	6	5	5	5	7	1	7	5	7	5	7	6	2	3	7
62	7	7	7	7	5	7	3	7	7	7	5	7	5	5	7	7	7	7	5	1	7	4	7	7	1
63	4	5	7	7	7	4	7	5	4	6	5	4	4	6	3	7	4	7	5	2	2	2	4	3	7
64	4	6	4	3	5	4	6	4	1	3	6	4	3	6	2	4	3	4	4	5	4	4	5	7	7
65	5	6	5	2	5	7	6	7	3	5	3	6	5	6	2	7	7	7	7	2	7	5	4	7	7
66	7	3	3	7	3	7	1	7	2	7	2	7	3	7	6	7	2	2	7	1	7	6	6	6	6
67	4	4	4	5	7	1	4	1	4	1	7	3	1	2	4	4	1	7	7	7	4	1	3	4	7
68	4	4	6	5	7	7	6	7	6	4	5	4	3	6	5	4	6	6	6	1	7	4	5	6	6
69	5	2	4	3	5	5	4	5	5	5	3	4	5	5	3	6	4	6	4	5	6	5	6	3	6
70	5	7	3	3	5	6	3	6	3	6	6	5	6	6	6	5	6	6	6	6	5	5	6	5	6
71	7	6	6	4	6	7	5	6	5	4	3	4	3	4	6	6	6	6	6	5	6	4	6	6	6

72	5	7	1	4	7	6	4	3	2	2	6	4	5	4	4	3	5	4	4	5	4	5	3	3	3	
73	4	4	4	4	7	1	7	7	1	1	7	5	1	5	4	7	1	1	7	7	1	7	2	1	7	
74	5	5	4	6	4	5	4	3	3	4	4	6	3	5	4	2	6	7	4	4	5	3	3	4	4	
75	5	5	6	6	7	6	6	7	7	3	6	7	3	5	6	7	5	3	7	6	7	7	5	5	6	
76	3	5	3	4	7	2	4	1	1	2	6	4	2	4	2	3	1	2	3	2	1	2	2	2	6	
77	3	6	1	2	3	5	4	7	5	3	4	7	3	5	4	7	6	7	4	5	3	4	6	4	7	
78	6	6	6	6	3	5	6	5	3	3	5	2	6	5	2	5	5	7	5	5	5	5	5	5	5	
79	3	4	1	7	7	1	7	4	1	1	7	1	7	1	1	1	1	7	1	7	1	7	2	1	1	
80	4	5	7	6	7	7	4	7	6	7	6	6	7	7	5	7	7	7	7	4	7	4	6	6	7	
81	5	5	5	6	7	7	7	7	6	5	6	6	5	3	5	7	7	6	6	5	7	7	7	7	7	
82	5	6	3	5	3	4	5	5	3	2	6	5	6	6	5	5	6	3	5	6	6	3	5	4	5	
83	6	6	3	5	3	6	4	6	3	6	3	5	7	7	3	7	7	7	5	6	7	2	5	7	5	
84	3	5	1	7	4	3	4	4	4	2	7	4	4	4	5	6	3	4	4	4	2	4	4	2	7	
85	3	3	1	2	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	2	3	5	7	1	1	1	1	1	
86	6	7	6	4	5	4	4	4	6	5	7	3	5	6	6	5	4	7	7	5	2	3	5	4	7	
87	6	6	5	6	7	7	5	6	6	6	5	6	6	6	6	6	6	6	5	2	6	3	6	6	6	
88	5	5	6	6	4	5	6	4	4	2	3	4	5	4	4	2	3	1	1	4	4	4	3	1	6	
89	2	2	1	4	6	3	2	7	4	1	7	4	5	2	2	4	2	2	7	1	4	1	1	1	7	
90	4	5	5	3	4	2	2	4	3	3	1	2	5	5	2	4	6	7	6	7	2	2	4	2	7	
91	4	5	3	3	5	6	1	5	5	2	7	5	4	6	1	7	2	6	6	5	4	4	6	2	7	
92	5	6	6	5	5	5	7	6	5	5	5	5	5	5	7	5	7	7	7	4	5	4	7	6	3	7
93	5	4	4	4	4	7	4	3	5	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	2	4	3	5	4	4	
94	6	4	5	6	4	6	4	7	3	4	6	4	5	6	4	3	4	1	3	3	4	5	3	4	6	
95	4	3	1	7	4	5	4	1	1	1	7	4	2	1	6	7	1	1	4	7	1	6	1	1	4	
96	3	7	7	4	7	7	4	7	4	4	5	3	7	7	4	4	4	7	4	7	4	4	4	4	7	

97	5	5	3	5	6	5	3	2	3	3	6	5	2	3	3	6	6	7	7	4	3	3	2	2	6
98	5	6	3	5	4	7	3	4	1	4	4	7	6	2	4	6	3	3	7	7	4	6	4	2	1
99	4	4	4	5	5	4	5	4	2	2	1	4	4	4	4	5	4	4	4	6	4	2	4	4	7
100	3	4	1	2	4	4	4	4	1	1	6	4	4	4	2	6	4	6	6	1	3	4	3	3	7
101	4	5	4	3	3	5	2	3	1	2	4	5	6	3	2	5	3	5	5	4	2	4	3	3	2
102	5	7	7	4	6	7	4	4	5	5	7	7	6	5	5	7	7	7	7	4	7	5	6	7	7
103	7	7	7	6	3	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	2	6	6	6	6	6
104	4	7	7	3	7	5	4	3	4	5	4	4	2	4	4	4	3	4	6	5	2	4	4	4	7
105	6	7	4	7	7	7	4	5	5	4	6	5	4	1	5	5	4	7	5	4	6	4	5	5	7
106	6	6	5	6	6	7	6	7	6	6	5	5	6	6	6	7	6	6	4	4	6	6	6	6	5
107	6	6	6	6	5	7	4	7	5	7	6	5	6	7	7	7	7	7	6	5	7	4	7	7	6
108	7	7	7	7	4	7	7	7	4	4	4	5	3	3	7	7	7	7	7	5	5	7	4	5	7
109	5	6	6	6	6	6	6	5	5	6	5	6	7	5	6	5	6	7	7	5	5	5	5	5	2
110	1	2	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	3	5	4	6	7	5	5	7	7	5	6	5
111	5	5	6	4	5	4	2	7	5	2	4	3	2	5	5	2	5	2	2	6	7	1	2	4	6
112	2	7	1	7	7	7	5	6	1	5	6	7	6	2	1	7	7	7	1	6	1	2	3	7	7

N	VARIABLE2.DEPRESIÓN																													
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30
1	2	4	3	3	2	3	3	3	3	4	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4	3	2	3
2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	2	3	3	1	3	3	4	4	3	4	4	4	1	4	4	1	4	1	2
3	2	4	4	3	4	4	4	4	4	1	2	3	4	3	1	4	4	4	1	3	2	4	2	4	1	4	3	4	1	4
4	2	1	1	1	2	2	3	3	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	3	3	4	3	3	1	3	3	1	3
5	3	4	3	1	3	3	2	1	1	4	1	4	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	4	2	3	4	2	3	3	2
6	2	4	4	2	3	4	3	3	3	1	1	2	3	1	3	2	3	2	3	3	3	3	1	1	1	3	1	3	2	3
7	3	4	3	2	2	2	2	3	2	4	2	2	2	3	4	2	3	2	3	4	2	3	1	4	2	2	2	3	4	3
8	4	1	1	1	4	2	2	3	1	3	3	4	1	1	1	2	3	2	2	2	3	2	4	2	4	1	3	2	2	3
9	4	4	4	4	4	2	4	3	3	4	2	4	3	3	1	3	3	4	2	3	4	3	4	3	2	2	4	4	4	3
10	2	3	4	1	3	4	3	2	3	3	4	1	1	1	2	3	2	4	1	1	2	2	4	2	4	3	3	3	2	1
11	3	4	2	1	1	4	2	2	3	3	2	2	3	1	2	4	2	4	1	1	1	4	4	4	4	4	2	4	1	2
12	2	1	3	1	1	1	3	3	3	1	1	2	3	2	1	2	2	1	2	3	1	2	1	1	1	1	1	4	1	1
13	3	4	3	3	2	4	4	4	2	4	4	2	4	2	1	4	4	4	3	3	3	4	4	4	1	4	4	4	4	3
14	1	3	3	3	3	4	1	1	3	4	1	2	3	1	4	4	3	4	4	2	3	4	4	4	4	1	2	4	1	3
15	2	3	3	3	3	1	3	3	3	1	3	2	2	1	1	1	4	3	1	1	1	3	2	1	1	2	3	3	2	3
16	1	4	1	1	1	1	2	2	1	1	3	1	1	1	1	3	1	3	2	1	1	1	2	2	1	2	3	2	1	2
17	3	3	4	3	3	4	3	3	2	2	3	3	4	3	3	4	4	3	3	2	3	4	1	3	3	4	4	3	3	3
18	3	3	4	1	2	1	4	4	1	1	1	1	1	1	1	2	4	1	1	3	4	2	3	1	1	3	1	1	2	
19	3	3	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	4	3	4
20	2	4	3	3	2	3	3	3	2	4	3	1	3	2	3	2	2	3	1	1	1	3	4	3	4	1	3	4	2	2
21	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	4	1	1	1	3	3	1	1	3	4	3	1	1
22	2	4	3	1	2	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	2	4	1	2	1	3	2	3	1	2
23	2	3	3	2	4	4	3	2	2	4	1	2	3	1	4	3	2	4	1	3	4	4	4	4	3	3	1	3	1	3

24	2	4	2	1	2	3	3	3	2	2	1	1	3	1	1	4	3	3	2	1	2	4	3	3	2	3	3	3	1	3	
25	2	4	1	1	2	2	3	3	1	3	2	2	1	1	2	2	2	3	2	1	2	3	3	4	2	2	2	3	1	2	
26	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	
27	3	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	4	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	
28	1	4	1	1	2	4	2	4	3	1	2	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	1	4	4	4	3	4	
29	2	3	3	2	2	4	3	3	2	1	2	2	3	3	2	3	2	4	2	1	1	4	1	1	1	4	3	3	1	3	
30	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	4	2	4	1	3		
31	3	4	4	2	4	1	4	4	1	1	2	4	4	4	1	3	2	2	1	4	2	1	1	2	1	2	3	2	1	3	
32	2	4	4	3	4	4	4	4	4	3	1	2	3	2	1	4	2	2	3	1	2	3	4	1	2	2	2	4	1	3	
33	3	3	4	2	3	4	3	3	4	4	2	4	2	2	3	3	4	3	3	2	4	3	4	3	3	4	3	4	1	3	
34	2	4	2	2	2	3	3	2	1	2	2	2	1	1	2	3	2	4	2	2	3	3	3	3	2	2	4	4	2	2	
35	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	2	2	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	1	1	4	1	4	1	4	
36	2	4	3	3	4	2	3	3	3	2	2	2	3	1	3	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	1	3	2	3	1	3
37	2	3	3	1	3	4	3	3	3	3	1	2	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	1	4	2	4	2	1
38	4	4	3	3	2	4	3	4	4	1	3	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4	1	4	4	4	3	4
39	2	4	3	2	2	3	3	1	4	3	3	2	3	1	2	1	3	3	2	2	2	3	2	3	1	4	1	4	1	3	
40	4	4	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	1	3	2	4	4	4	2	3
41	3	2	4	3	4	4	3	3	3	1	1	4	2	3	4	3	4	3	4	3	3	2	1	1	1	3	1	4	2	4	
42	2	4	3	1	2	3	3	2	2	2	3	1	1	1	1	3	2	4	3	2	3	3	2	2	1	4	4	3	2	3	
43	1	3	2	1	3	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	3	3	3	2	1	2	3	3	1	2	3	2	1	1	3	
44	1	3	4	1	2	1	3	3	3	3	3	2	1	1	1	3	3	3	1	1	1	3	2	1	1	3	3	3	2	3	
45	2	4	4	4	2	4	3	3	3	2	4	2	3	3	3	3	3	3	1	1	3	4	2	3	4	4	3	4	2	3	
46	1	4	3	3	2	4	2	2	2	2	1	1	2	1	2	3	3	3	2	3	3	2	3	1	2	3	3	3	2	2	
47	2	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	2	4	3	4	2	4
48	1	3	3	1	2	4	3	2	2	3	1	2	1	1	3	3	2	3	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	3	

49	2	4	1	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	1	3	4	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	4	2	2	
50	2	4	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	1	3	3	3	3	3	2	3	4	3	2	3	3	3	2	2	
51	2	1	4	3	3	3	3	3	1	4	1	1	3	2	2	3	4	2	4	2	3	3	4	1	2	1	1	1	4	4	4
52	1	3	3	1	2	1	3	3	1	3	3	3	2	1	2	1	2	2	3	2	2	2	3	4	2	2	2	3	3	2	1
53	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4
54	2	4	3	3	1	4	3	4	3	3	3	2	2	4	3	2	4	4	4	2	4	2	4	2	1	1	4	2	4	2	3
55	2	4	3	3	2	3	2	1	3	2	2	1	2	2	3	2	3	3	1	2	1	3	2	1	1	4	1	3	2	2	
56	4	4	4	2	4	4	4	3	3	4	4	4	2	4	4	2	3	4	4	2	3	3	3	4	4	4	3	2	1	2	4
57	2	4	2	1	2	1	3	2	1	4	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	3	2	1	2	2	1	4	2	1
58	2	4	3	1	3	3	3	4	2	3	1	1	3	3	1	4	3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	3	2	4	1	2
59	3	3	3	3	4	2	3	3	4	1	1	4	3	3	2	3	3	4	3	4	2	2	2	2	1	1	4	2	4	1	4
60	4	4	3	3	1	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	2	4	2	4	4	3	4	3	3	4	4	3	3	
61	4	3	4	3	1	4	4	4	4	1	1	3	2	1	4	4	4	4	1	4	4	4	1	4	1	3	3	4	4	4	
62	1	4	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	1	3	2	4	3	4	1	1
63	2	3	3	1	3	4	3	2	3	4	3	2	4	2	4	2	4	4	4	3	4	2	4	4	4	4	4	3	4	3	3
64	2	4	3	1	3	2	3	3	1	4	1	1	1	1	3	3	1	4	1	1	2	3	4	3	3	3	3	2	1	2	
65	1	4	1	1	3	1	3	1	1	4	1	1	1	1	2	2	1	3	2	1	1	2	4	1	1	3	1	2	1	2	
66	1	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	1	1	1	3	1	3	1	3	1	1	4	2	
67	3	1	4	4	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4	1	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	2	4	1	4
68	1	3	1	1	3	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	3	2	2	3	1	3	1	1	
69	3	4	3	1	3	3	3	3	2	2	2	3	2	1	2	2	3	2	4	3	2	2	3	3	2	2	3	2	4	1	2
70	2	2	2	1	2	3	3	2	1	4	1	2	2	1	2	3	3	4	2	1	2	3	3	3	3	2	2	1	4	2	3
71	1	2	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2	3	1	1	1	3	2	3	2	4	2	3	2	2	
72	2	4	3	1	2	4	3	3	3	4	3	2	2	3	1	3	4	3	2	3	3	3	4	3	4	4	4	3	1	3	
73	2	1	1	2	4	4	1	3	4	4	4	1	3	4	2	2	3	4	4	3	4	2	4	4	3	3	3	2	4	4	4

74	3	4	4	2	4	3	4	4	3	4	1	3	3	2	2	4	3	3	4	2	2	4	4	2	2	2	2	3	3	3	
75	2	4	4	2	3	2	4	4	1	4	3	2	1	1	4	4	3	4	4	4	4	3	1	1	1	4	4	4	1	3	
76	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	2	2	4	3	4	2	4	
77	2	4	3	2	4	1	2	2	2	3	1	3	2	1	1	3	3	4	1	3	3	2	4	1	3	1	3	1	1	2	
78	2	4	4	3	4	4	4	4	3	2	3	2	4	2	3	3	4	3	2	4	4	4	3	2	4	2	4	4	2	3	
79	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	2	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	1	3	2	4	3	4	1	4	
80	1	4	3	1	2	1	3	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	3	1	1	1	3	3	1	1	3	1	2	1	1	
81	1	3	1	1	1	3	3	3	2	3	3	1	1	1	1	3	1	3	3	1	1	2	4	2	1	2	3	3	1	1	
82	2	4	4	2	4	4	4	3	4	2	3	2	2	3	3	2	2	4	2	3	2	2	2	4	2	4	4	4	4	3	
83	1	3	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	4	2	3	1	1	3	3	1	2	2	1	2	1	1		
84	3	4	4	2	3	4	3	4	4	4	4	3	4	3	2	4	4	4	2	4	3	3	4	4	3	3	2	3	2	4	
85	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	2	4
86	2	4	4	3	3	4	4	4	3	4	3	3	4	2	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	4	3	4	3	3	
87	1	3	2	1	1	2	3	1	1	2	1	1	1	1	2	1	3	3	1	1	3	3	2	1	2	3	1	3	1	2	
88	3	4	4	3	4	4	3	4	3	4	3	3	4	4	1	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4
89	3	4	3	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	1	4	1	4
90	3	4	2	1	4	4	2	2	1	3	1	2	4	1	3	4	2	3	1	1	4	4	4	4	1	4	2	4	2	3	
91	1	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	4	2	4	4	2	3	4	2	3	4	1	3	3	3	4	3	1	2	
92	2	4	3	3	1	1	3	3	2	1	2	1	1	1	1	3	4	2	2	1	4	3	2	2	2	2	2	3	4	1	4
93	1	3	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1	2	
94	4	4	4	2	4	4	4	4	4	3	2	3	4	3	2	2	4	3	3	4	3	4	3	4	1	2	2	3	4	4	
95	3	4	3	2	4	4	3	4	2	4	2	4	4	2	1	3	4	2	3	2	4	4	4	4	4	4	2	4	2	4	3
96	2	3	4	1	4	3	2	3	2	4	1	2	2	2	1	1	3	3	4	3	3	3	4	3	3	1	4	4	2	1	
97	2	3	4	3	3	3	3	3	4	1	2	3	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	1	4	1	2	2	4	2	4
98	2	4	3	3	4	4	3	3	3	1	1	2	2	1	4	4	1	3	4	2	4	4	1	3	2	2	3	4	2	3	

99	2	4	3	3	2	4	3	2	2	1	3	2	3	1	3	3	3	3	3	3	2	3	1	1	1	3	2	3	1	3	
100	3	3	4	2	4	4	4	4	3	3	2	2	4	2	4	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	2	4	
101	2	3	4	3	3	3	1	3	3	2	2	4	3	2	4	2	4	3	2	3	3	3	2	4	2	3	2	4	3	4	
102	1	4	2	1	1	2	2	2	1	3	1	1	3	1	1	2	3	3	1	1	1	3	3	2	2	1	1	2	1	2	
103	2	3	1	1	1	1	3	3	1	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1	1	2	1	1	1	3	2	2	1	1	
104	3	4	4	3	3	3	3	4	3	4	2	2	3	3	1	3	4	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	3	
105	2	3	3	3	4	3	3	1	3	2	1	2	3	1	3	3	3	3	1	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	2	
106	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1
107	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	2	1	
108	1	3	3	2	2	1	2	3	3	1	2	2	1	1	1	3	1	3	1	1	1	3	2	3	1	2	1	3	1	2	
109	2	2	3	2	3	4	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	4	3	2	3	2	4	2	3	
110	2	4	3	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	3	2	2	3	1	1	1	3	1	2	2	2	1	3	1	2	
111	2	4	4	1	3	4	3	4	3	4	3	2	4	3	3	4	3	4	4	3	3	4	4	2	3	3	3	4	1	3	
112	2	4	3	3	2	1	4	2	4	1	1	2	2	2	3	2	3	4	1	3	1	3	3	1	1	3	1	4	1	3	

## Anexo 5: Consentimiento informado

“Resiliencia y depresión en adolescentes de una Institución Educativa Pública,  
Ica – 2021”

**Institución:** Universidad Autónoma de Ica.

**Responsables:** Aparcana Guerrero, Susana Lucia

Fernández Leyva, Carmen Carolina

Estudiantes del programa académico de Psicología

**Objetivo:** Por la presente lo estamos invitando a su menor hija a participar de la investigación que tiene como finalidad determinar la relación que existe entre la resiliencia y la depresión en adolescentes, es decir mediante la evaluación verificar los niveles de depresión y las características de resiliencia en la personalidad; al obtener estos resultados se visualizará detalladamente el estado mental de la población estudiantil seleccionada. Al participar del estudio, su menor hija deberá resolver dos escalas de 25 ítems y otro de 30, los cuales serán respondidos de forma anónima.

**Procedimiento:** Si autoriza que su menor hija participe de este estudio, su hija deberá responder dos instrumentos denominadas “Escala de resiliencia (ER)” y “Escala de depresión para adolescentes de Reynolds (EDAR)”, los cuales deberán ser resueltos en un tiempo de 45 minutos, dichas escalas serán realizadas a través de la descarga de un medio virtual, la resolución y el envío de la evidencia de dichas escalas.

**Confidencialidad de la información:** El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, las responsables de la investigación garantizan que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por las Investigadoras, y autorizo voluntariamente, que mi menor hija participe en el estudio indicado, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica) del instrumento de recolección de datos.

Ica, ..... de ....., de 2021

Firma: .....

Apellidos y nombres: .....

DNI: .....

## Asentimiento informado

Estimada: .....

En la actualidad nos encontramos realizando una investigación sobre el tema: “Resiliencia y depresión en adolescentes de una Institución Educativa Pública, Ica – 2021”; por eso quisiéramos contar con tu valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de un cuestionario que deberán ser completados con una duración de aproximadamente 45 minutos. Los datos recogidos serán tratados confidencialmente y utilizados únicamente para fines de este estudio.

De aceptar participar en la investigación, debes firmar este documento como evidencia de haber sido informado sobre los procedimientos de la investigación. En caso tengas alguna duda con respecto a las preguntas que aparecen en las escalas, solo debes informar por medio virtual establecido por las responsables de la investigación y se te explicará cada una de ellas de manera personalizada.

Gracias por tu gentil colaboración.

Acepto participar voluntariamente en la investigación:      Si              No

Lugar: .....Fecha: ..... / ..... / .....

---

FIRMA DE LA PARTICIPACIÓN

NOMBRE:

.....

## Anexo 6: Documentos administrativos



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Chincha Alta, 21 de diciembre del 2021

### OFICIO NUNTA-2021-001-FCR

INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES  
D.L.G.A. MENDOZA ANCHANTE  
DIRECTORA  
AV. JOSE MATIAS MANZANILLA 445, ICA 11002

PRESENTE.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, proyección y extensión universitaria y bienestar universitario.

En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirá obtener el Título Profesional arrendado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **AUTORIZACIÓN** de la Institución elegida, para que los estudiantes puedan poder proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Aadjuntamos la Carta de Presentación de sus estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

En otro particular y en la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes referirle los sentimientos de mi especial consideración.



Dra. SIBILLA, Azucena Corbalán  
DECANA (a)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Av. Abujico: Aya Marina 489 - 492 | Chincha Alta - Chincha - Ica

☎ 056 209178

🌐 [www.autonomaica.edu.pe](http://www.autonomaica.edu.pe)



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

## CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que APARCANA GUERRERO, SUSANA LUCIA, identificada con DNI 45066063, y FERNANDEZ LEYVA, CARMEN CAROLINA, identificada con DNI 45791102 del Programa Académico de Psicología, quien viene desarrollando la Tesis Profesional: **"RESILIENCIA Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES, ICA - 2021"**

Se expide el presente documento, a fin de que el responsable de la institución, tenga a bien autorizar a los interesados en mención, aplicar su Instrumento de 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, 21 de diciembre del 2021



  
D<sup>o</sup> Giorgio A. Alvaró Cármon  
DECANO (H)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

**SOLICITO:** Permiso para la evaluación psicológica de resiliencia y depresión en adolescentes del 3ro grado de secundaria.

**Sra. Directora de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes:**

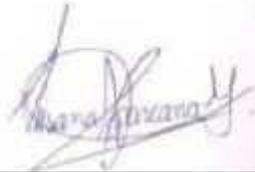
*Olga Mendoza Anchante*

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mis saludos y a la vez felicitarle por su abnegada acción en beneficio de la comunidad estudiantil a su cargo. De igual manera hacer de su conocimiento que, somos Bachilleres de la Facultad de Ciencias de la Salud de la carrera profesional de Psicología de la Universidad Autónoma de Ica, solicitamos acceso a su digna Institución para evaluar a los estudiantes que cursan el tercer grado de secundaria con la cual recolectaremos la información de resiliencia y depresión necesaria para poder presentar nuestro Proyecto de Investigación titulado: "Resiliencia y depresión en adolescentes de una Institución Educativa Pública, Ica - 2021"; así contribuir a la Institución Educativa sobre la situación emocional de sus estudiantes siendo un aporte a la comunidad.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, agradeciendo de antemano su pronta respuesta y atención prestada.

Atentamente

Ica, 29 de Setiembre del 2021



Aparcana Guerrero Susana Lucía

D.N.I.: 45086063

susana.aparcanaguerrero07@gmail.com

Celular: 923133243



Fernández Leyva Carmen Carolina

D.N.I.: 45791102

ccfernandezle@gmail.com

Celular: 961551814



**Dirección NSM** <direccionnsm2020@gmail.c...> lun, 18 oct. 17:45

para mí →

Buenas tardes, le comunico que su petición de permiso para la evaluación psicológica a las estudiantes de 3er grado a sido aceptada y derivado a las subdirecciones pedagógicas del I, II, III, IV y V periodo y a las coordinadoras de TOE del turno mañana y tarde para lo cual puede coordinar con ellas con respecto al permiso solicitado. Comunicarse a los siguientes número de las coordinadora de TOE 945425971/955977354.

Atte,

DIRECCIÓN DE LA IE. "NSM"



**PERÚ**

Ministerio  
de Educación

Dirección Regional  
de Educación de Ica

Unidad de Gestión  
Educativa Local de Ica

Institución Educativa  
"Nuestra Señora de las Mercedes"



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA "NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"**

*¡Dios, Patria, Ciencia y Tecnología!*

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres 2015-2027"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

# CONSTANCIA

LA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA "NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES", QUE  
SUSCRIBE:

## HACE CONSTAR:

Que, **APARCANA GUERRERO, SUSANA LUCÍA Y FERNÁNDEZ LEYVA, CARMEN CAROLINA**, estudiante (es) del Programa Académico de Psicología de la Universidad Autónoma de Ica, aplicaron los instrumentos de recolección de datos a las estudiantes de segundo grado de secundaria; los cuales fueron: Escala de depresión para adolescentes de Reynolds (EDAR) y la Escala de resiliencia (ER), correspondiente a la tesis de investigación titulada: **TESIS DE INVESTIGACIÓN DE RESILIENCIA Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES, ICA - 2021.**

Se expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada, para los fines que estimen convenientes.

Ica, 14 de marzo 2022



DIRECCIÓN: Av. José Matías Menzani N° 446 – Ica

Teléfono: 056-506776

## Anexo 7: Evidencias fotográficas/otras evidencias

**RESILIENCIA Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES, ICA - 2021.**

Iniciar sesión en Google para guardar la prueba hecha. Más información

\*Obligatorio

**ESCALA DE RESILIENCIA (ER)**

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS  
Por favor conteste a las siguientes preguntas sobre usted y su familia.

2DO GRADO/SECCIÓN \*

A

B

C

D

E

F

G

H

**ESCALA DE DEPRESIÓN PARA ADOLESCENTES DE REYNOLDS (EDAR)**

En esta escala, se muestra una lista de palabras sobre cómo te sientes. Lee cada una de las palabras de la lista y marca si eres así. Casi nunca, a veces, algunas veces o casi siempre. Marca la alternativa que sea la descripción más cercana que mejor describe cómo te sientes realmente. Recuerda que no hay respuestas correctas ni equivocadas. Si necesitas la respuesta que dice para ti, es la que mejor te describe.

**1. Me siento feliz.**

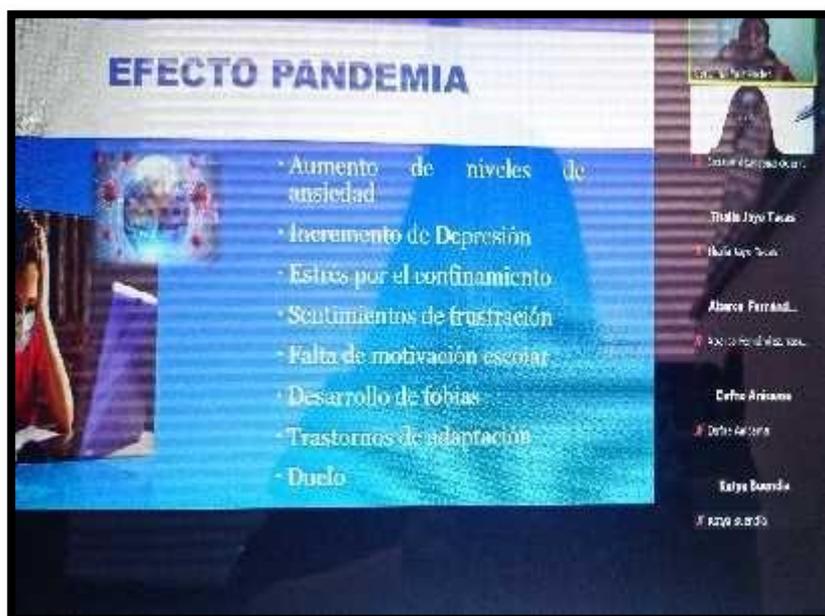
Casi nunca

A veces

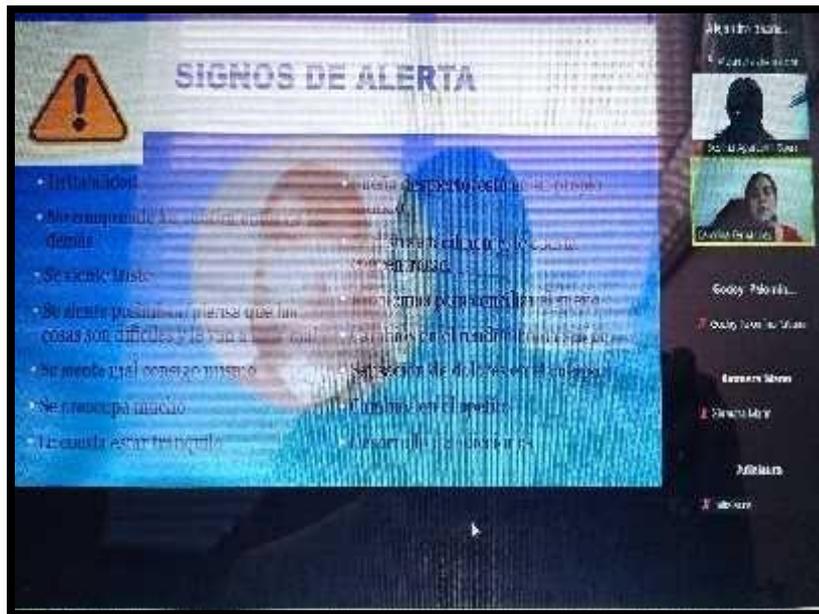
Algunas veces

Casi siempre

Nota: Formulario Virtual.



Nota: Se realizó una Charla Informativa, para promocionar la importancia de la salud mental y difusión de la evaluación psicológica dirigido a los Padres de Familia.



Nota: Se realizó una Charla Informativa, para promocionar la importancia de la salud mental y difusión de la evaluación psicológica dirigido a los Docentes de la Institución Educativa.



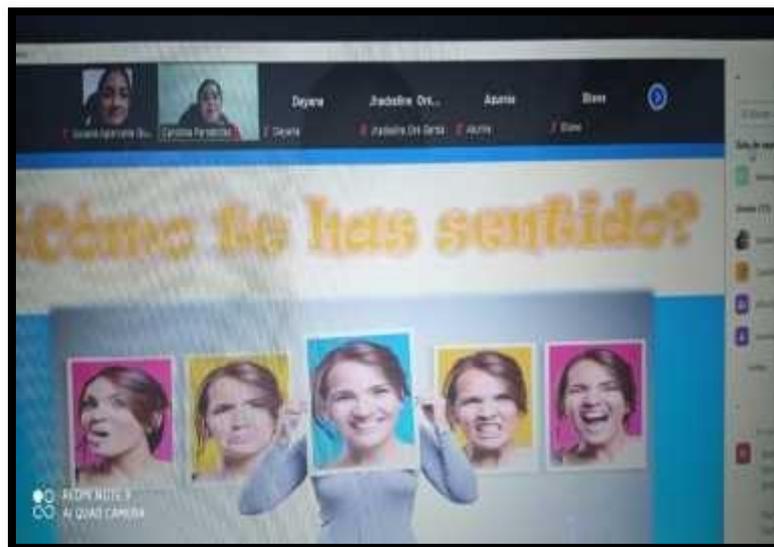
Nota: Se acudió a la Institución proporcionando los documentos de manera física a los Padres de Familia.

**TOE** **PERU** Ministerio de Educación Ministerio de Promoción del Empleo y el Bienestar Social Ministerio de Salud Ministerio de Justicia Ministerio de Transportes y Comunicaciones

Buenas tardes colegas tutores de **SEGUNDO AÑO**; esta semana se realiza la charla **IMPORTANCIA DE LA SALUD MENTAL**, así como una difusión de la **ENCUESTA** sobre **RESILIENCIA Y DEPRESION**. Por favor difundir el formulario de consentimiento del padre de familia. La sesión será por **ZOOM**. Abajo les comparto el enlace para compartirlo con las estudiantes, según horario. Gracias.

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
3.30 pm a 4.30 pm	2H 2J	2F 2C	2B 2D	2A 2M	2I
4.30 pm a 5.30 pm	2K 2L			2O	2G 2E
5.30 pm a 6.30 pm		2N			

Nota: Se realizó difusión sobre la Charla Informativa: Importancia de la Salud Mental.



Nota: Se realizó una Charla Informativa, para promocionar la importancia de la salud mental, difusión de la evaluación psicológica.

## Anexo 8: Informe de turnitin al 28% de similitud

RESILIENCIA Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES, ICA - 2021.

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.autonomadeica.edu.pe	6%
	Fuente de Internet	
2	repositorio.ucv.edu.pe	4%
	Fuente de Internet	
3	Submitted to Universidad Cesar Vallejo	3%
	Trabajo del estudiante	
4	hdl.handle.net	3%
	Fuente de Internet	
5	repositorio.unsa.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
6	repositorio.unh.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
7	core.ac.uk	1%
	Fuente de Internet	
8	docplayer.es	1%
	Fuente de Internet	
9	andoeducandoperu.com	1%
	Fuente de Internet	
10	spotidoc.com	1%
	Fuente de Internet	
11	pepsic.bvsalud.org	1%
	Fuente de Internet	