



U N I V E R S I D A D
AUTÓNOMA
DE ICA

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

TESIS

INTELIGENCIA EMOCIONAL Y DEPRESIÓN EN
ESCOLARES DE SEGUNDO A SEXTO GRADO DEL NIVEL
PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFRED
MARSHALL, SAN JUAN DE MIRAFLORES, LIMA- 2024

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
CALIDAD DE VIDA, RESILIENCIA Y BIENESTAR
PSICOLÓGICO

PRESENTADO POR

ANGÉLICA MARÍA ORDINOLA VÁSQUEZ

DOCENTE ASESOR

MG. WALTER JESÚS ACHARTE CHAMPI

ORCID N° 0000-0001-6598-7801

CHINCHA, 2025

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 28 de Marzo del 2025

Mg. Jose Yomil Perez Gomez
Decano de la Facultad de salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que la Bach. ANGÉLICA MARÍA ORDINOLA VÁSQUEZ, de la Facultad de salud, del programa Académico de PSICOLOGÍA, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS



TESIS



TITULADO:

"INTELIGENCIA EMOCIONAL Y DEPRESIÓN EN ESCOLARES DE SEGUNDO A SEXTO GRADO DEL NIVEL PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFRED MARSHALL, SAN JUAN DE MIRAFLORES, LIMA- 2024"

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

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



Firmado digitalmente por:
ACHARTE CHAMPI WALTER
JESUS FIR 45549528 hard
Activo: Soy el autor del
documento
Fecha: 28/03/2025 14:29:29-0500

MG. ACHARTE CHAMPI WALTER JESUS
CODIGO ORCID: 0000-0001-6598-7801
DNI: 45549528

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN



0112636161



NOTARIA CONTRERAS VARGAS ROLANDO FELIX SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA

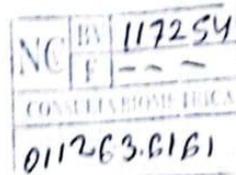


INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 02802212
Primer Apellido ORDINOLA
Segundo Apellido VASQUEZ
Nombres ANGELICA MARIA

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.



Angelica P
ORDINOLA VASQUEZ, ANGELICA MARIA
DNI 02802212



INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 71251380 - Angélica Victoria Pacheco Coarua
Fecha de Transacción: 29-03-2025 12:13:30
Entidad: 10013126485 - CONTRERAS VARGAS ROLANDO FELIX

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en: <https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica/verificacion.do>
Número de Consulta: 0112636161



CERTIFICACION Nro. 3060



ROLANDO FELIX CONTRERAS VARGAS ABOGADO - NOTARIO DE LIMA, CERTIFICO, QUE LA FIRMA QUE APARECE EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A ANGELICA MARIA ORDINOLA VASQUEZ, QUIEN SE IDENTIFICÓ CON DNI N° 02802212. SE HA UTILIZADO LA COMPARACION BIOMETRICA DE LAS HUELLAS DACTILARES DE RENIEC, SEGUN EXIGE EN EL LITERAL A DEL ARTICULO 55° DEL DECRETO LEGISLATIVO N°1049, MODIFICADA POR DECRETO LEGISLATIVO N°1212. SE LEGALIZA LA FIRMA MAS NO EL CONTENIDO, EL NOTARIO NO ASUME RESPONSABILIDAD DEL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO, SEGUN EL ARTICULO IV DE LA LEY DEL NOTARIADO, DOYLE. SE FIRMA EN LIMA, PERU, VEINTINUEVE DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO.



ROLANDO F. CONTRERAS VARGAS
NOTARIO DE LIMA
CUI N° 178



Registro Nacional de Identificación y Estado Civil © RENIEC 2025 - 29/03/2025 12:13:37

ROLANDO F. CONTRERAS VARGAS
NOTARIO DE LIMA
Av. San Juan 1017 - P.º de la Victoria - Miraflores
Tel: (01) 471 222-1639
Cel: 997 048 899 - 936 137 953

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **Angélica María Ordinola Vásquez**, identificado(a) con DNI N° 02802212, en condición de estudiantes del programa de estudios de PSICOLOGÍA., de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "INTELIGENCIA EMOCIONAL Y DEPRESIÓN EN ESCOLARES DE SEGUNDO A SEXTO GRADO DEL NIVEL PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFRED MARSHALL, SAN JUAN DE MIRAFLORES, LIMA-2024", declaramos bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de mi autoría.
- b. La tesis no ha incurrido en ninguna conducta irresponsable de investigación, por lo tanto, no se ha cometido plagio ni autoplagio en su elaboración.
- c. La información sobre las reglas para citar y citar fuentes de información está escrita en el artículo. Además, esta investigación no ha sido publicada previamente, total o parcialmente, con el propósito de conducir a un título académico o un puesto profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio son confiables con base en los datos recopilados y el investigador no ha cometido fraude, duplicación, copia o tergiversación de parte o de la totalidad. a El estudio cumple con las proporciones iguales establecidas por la ley.

Autorizo a la Universidad Privada de Ica a identificar fraude, autoengaño, tergiversación o tergiversación, y proceder conforme a los procedimientos universitarios vigentes, considerando las consecuencias, o las penas derivadas de estos delitos.

DOCUMENTO NO REDACTADO
EN ESTA NOTARIA

Chincha, 29 de Marzo del 2025


Angélica María Ordinola Vásquez
DNI N° 02802212

CERTIFICACIÓN A LA VUELTA



DEDICATORIA

A mis amados padres, quienes con su amor y ejemplo me inculcaron la perseverancia para cumplir esta meta de mi vida profesional. Mi madre, con su entrega, amor, dedicación y sus consejos en mi infancia y niñez, así como con sus bendiciones desde el cielo y mi padre, amigo y compañero de cada etapa de mi desarrollo como persona, mujer, estudiante y profesional.

Gracias porque ustedes me inspiraron a ser cada vez mejor y a siempre luchar hasta alcanzar mis sueños.

AGRADECIMIENTO

A mi padre, por su amor incondicional y por animarme a no rendirme a pesar de las dificultades, hasta lograr las metas con esfuerzo, dedicación y fe.

A mis amigas, Cecilia y Ligia por su apoyo y acompañamiento en el camino hacia la realización de este anhelado logro.

RESUMEN

Como **objetivo** principal se tuvo determinar la relación entre inteligencia emocional y depresión en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima, 2024.

El tipo de **método** de la investigación fue correlacional y el **diseño** es no experimental porque observamos y describimos el fenómeno según su ocurrencia en el momento. **La muestra** estuvo conformada por 50 estudiantes de primaria de la institución educativa Alfred Marshall en el distrito de San Juan de Miraflores, durante el año 2024. Como **instrumentos** se utilizaron el Inventario de inteligencia emocional Bar-On (ICE) y el inventario de depresión (CDI). Los **resultados** arrojaron que el 46% obtuvo una inteligencia emocional en nivel alto, seguido de un 40% en el nivel medio, mientras que el 14% obtuvo un nivel bajo. En la depresión, el 52% obtuvo un nivel bajo, seguido de un 46% en el nivel medio, mientras que el 2% de estudiantes obtuvieron un nivel alto. En la relación de las variables, se obtuvo una relación inversa, de tipo moderada y estadísticamente muy significativa ($\rho = -.425$; $p = .002$); por lo que se **concluye** que, a mayor inteligencia emocional, menor será el grado de depresión que tienen los estudiantes. Asimismo, se encontró relación inversa y significativa en las dimensiones (manejo de estrés y estado de ánimo) de la inteligencia emocional con el total de depresión ($p < .05$). Por otro lado, no se encontró significativa entre las dimensiones (intrapersonal, interpersonal y adaptabilidad) de la inteligencia emocional con el total de depresión ($p < .05$).

Palabras clave: Inteligencia emocional, depresión, escolares, infancia.

ABSTRACT

To determine the relationship between emotional intelligence and depression in second to sixth grade students at the Alfred Marshall Educational Institution, San Juan de Miraflores, Lima, 2024. The Methodology. The research was correlational, and the design was non-experimental because we observed and described the phenomenon as it occurred at that time. The sample consisted of 50 elementary school students from the Alfred Marshall Educational Institution in the district of San Juan de Miraflores, during the year 2024. The Bar-On Emotional Intelligence Inventory (ICE) and the Depression Inventory (CDI) were used as instruments. The results showed that 46% of students scored high in emotional intelligence, followed by 40% at the average level, while 14% scored low. Regarding depression, 52% scored low, followed by 46% at the average level, while 2% of students scored high, conclusions, The relationship between the variables revealed a moderate, inverse, and highly statistically significant relationship ($\rho = -.425$; $p = .002$). It is therefore concluded that the higher the emotional intelligence, the lower the degree of depression experienced by students. Likewise, an inverse and significant relationship was found between the dimensions (stress management and mood) of emotional intelligence and the total depression ($p < .05$). On the other hand, no significant relationship was found between the dimensions (intrapersonal, interpersonal, and adaptability) of emotional intelligence and the total depression ($p < .05$).

Keywords: Emotional intelligence, depression, schoolchildren, childhood.

ÍNDICE GENERAL

Portada	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Índice general /Índice de tablas académicas y de figuras	viii
I. INTRODUCCIÓN	14
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	17
2.1 Descripción del Problema	17
2.2. Pregunta de investigación general	19
2.3 Preguntas de investigación específicas	19
2.4 Objetivo general	20
2.5 Objetivos específicos	20
2.6 Justificación e importancia	20
2.7 Alcances y limitaciones	22
III. MARCO TEÓRICO	24
3.1 Antecedentes	24
3.2 Bases Teóricas	28
3.3 Marco conceptual	38
IV. METODOLOGÍA	41
4.1 Tipo y Nivel de la investigación	41
4.2 Diseño de la investigación	41
4.3 Hipótesis general y específicas	42
4.4 Operacionalización de las variables	42
4.5 Población-muestra	46
4.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	46
4.7 Técnicas de análisis y procesamiento de datos	48
V. RESULTADOS	49
5.1 Presentación de resultados	49
5.2 Interpretación de los resultados	61

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS	64
6.1. Análisis inferencial (*)	64
VII. DISCUSION DE RESULTADOS	70
7.1. Comparación resultados	70
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	76
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	78
ANEXOS	84
Anexo 1: Matriz de Consistencia	85
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos	86
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	87
Anexo 4: Base de datos	88
Anexo 5: Evidencia fotográfica	90
Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud	91

ÍNDICE DE TABLAS ACADEMICAS

Tabla 1:	Operacionalización de la variable inteligencia emocional	44
Tabla 2:	Operacionalización de la variable depresión	45
Tabla 3:	Datos demográficos de los escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima	49
Tabla 4:	Frecuencias y porcentajes de la inteligencia intrapersonal en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima	52
Tabla 5:	Frecuencias y porcentajes de la inteligencia interpersonal en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima	53
Tabla 6:	Frecuencias y porcentajes de adaptabilidad en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima	54
Tabla 7:	Frecuencias y porcentajes del manejo de estrés en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima	55
Tabla 8:	Frecuencias y porcentajes del estado de ánimo en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima	56
Tabla 9:	Frecuencias y porcentajes de la inteligencia emocional en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima	57
Tabla 10	Frecuencias y porcentajes de la disforia en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima	58

Tabla 11	Frecuencias y porcentajes de la autoestima negativa en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima	59
Tabla 12	Frecuencias y porcentajes de la depresión en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima	60
Tabla 13	Prueba de Kolmogorov Smirnov de inteligencia emocional y depresión en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima	63
Tabla 14	Relación entre inteligencia emocional y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima	64
Tabla 15	Relación entre inteligencia intrapersonal y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima	65
Tabla 16	Relación entre inteligencia interpersonal y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima	66
Tabla 17	Relación entre adaptabilidad y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima	67
Tabla 18	Relación entre manejo de estrés y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima	68
Tabla 19	Relación entre estado de ánimo y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria	69

de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de
Miraflores, Lima

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1:	Porcentajes de los escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, según la edad	50
Figura 2:	Porcentajes de los escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, según el sexo	50
Figura 3:	Porcentajes de los escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, según el grado	51
Figura 4:	Niveles de la inteligencia intrapersonal en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima	52
Figura 5:	Niveles de la inteligencia interpersonal en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima	53
Figura 6:	Niveles de la adaptabilidad en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima	54
Figura 7:	Niveles del manejo de estrés en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima	55
Figura 8:	Niveles del estado de ánimo en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima	56
Figura 9:	Niveles de la inteligencia emocional en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima	57
Figura 10:	Niveles de la disforia en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima	58

Figura 11:	Niveles de la autoestima negativa en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima	59
Figura 12:	Niveles de la depresión en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima	60

I. INTRODUCCIÓN

La inteligencia emocional y la depresión son dos constructos psicológicos que han ganado atención significativa en el ámbito educativo, especialmente en la población infantil. La inteligencia emocional, definida como la capacidad de reconocer, comprender y gestionar las emociones propias y ajenas, es fundamental para el desarrollo social y emocional de los niños. Goleman (1995) argumenta que una alta inteligencia emocional permite a los individuos manejar mejor sus emociones, facilitando así relaciones interpersonales más saludables y un mayor bienestar emocional. En este sentido, se ha demostrado que los niños con un adecuado desarrollo de habilidades emocionales muestran menos síntomas de depresión y ansiedad (López, 2021).

Por otro lado, la depresión infantil es un trastorno que afecta a una proporción significativa de la población escolar. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021), se estima que uno de cada cinco niños experimenta algún tipo de trastorno mental antes de alcanzar la adolescencia, siendo la depresión uno de los más comunes. Este trastorno no solo impacta negativamente en el bienestar emocional del niño, sino que también interfiere con su rendimiento académico y sus relaciones sociales (Cejás, 2023). La identificación temprana de los síntomas depresivos es crucial para implementar intervenciones efectivas que mitiguen sus efectos a largo plazo.

Investigaciones recientes han evidenciado una correlación negativa entre la inteligencia emocional y los niveles de depresión en escolares. Un estudio realizado por Ocorima (2022) encontró que los estudiantes con niveles más altos de inteligencia emocional presentaban menores índices de depresión, sugiriendo que la promoción de habilidades emocionales podría ser una estrategia efectiva para prevenir o reducir los síntomas depresivos en este grupo etario. Asimismo, Becerra (2020) resalta que el desarrollo de competencias emocionales puede servir

como un factor protector contra el desarrollo de trastornos afectivos en niños.

En este contexto, la presente investigación tiene como objetivo principal describir la relación entre la inteligencia emocional y la depresión en escolares del nivel primario. Se espera que los hallazgos contribuyan a una mejor comprensión de cómo las habilidades emocionales pueden influir en el estado mental de los estudiantes, proporcionando información valiosa para el diseño de programas educativos que integren el desarrollo emocional como parte fundamental del currículo escolar.

La tesis se encuentra estructurado en siete capítulos en el capítulo I, Desde una apreciación explícita la presente investigación se elaboró según el esquema básico vigente formulado por la institución, el cual desarrolla las siguientes partes:

En el Capítulo I, se presenta la introducción explicando de manera precisa el contenido completo de la investigación. En el capítulo II el Planteamiento del Problema, donde se realiza una descripción del panorama de la problemática desde un punto global, latinoamericano, nacional y local; también se formula el problema general y específico, el objetivo general y los objetivos específicos. Además, señala la justificación del estudio de manera teórica, práctica, metodológica, psicológica, los alcances y las limitaciones. En el Capítulo III, Marco teórico de la investigación, se detalla el panorama de las variables obtenidos de investigaciones últimas realizadas a nivel internacional, nacional y local. Se sustenta las bases teóricas donde se citan distintos autores que respaldan los conceptos. En el Capítulo IV, Metodología precisa el tipo, nivel, el diseño de investigación, operacionalización de las variables, las hipótesis. También se explica la población, tamaño y selección de la muestra, los métodos y técnicas empleadas donde se incluye los instrumentos para recolectar los datos.

En el Capítulo V, se encuentran los resultados con la estadística descriptiva con frecuencias, porcentajes, presentado en tablas y figuras.

En el capítulo VI se realiza el análisis de los datos, aplicando la estadística inferencial para la prueba de hipótesis, en el capítulo VII se hace la comparación de los resultados con los antecedentes y marco teórico. Luego se presentan las conclusiones, las recomendaciones, finalmente se adjunta las referencias bibliográficas revisadas consignadas de acuerdo con las normas APA, se anexan evidencias documentarias y fotográficas de la investigación.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024), la infancia comprendida entre 6 a 11 años, es una etapa crucial para el desarrollo integral del individuo, se ha visto cada vez más afectada por problemas de salud mental, entre ellos la depresión, el 3% de la población infantil sufre depresión, y en muchas ocasiones, los niños que presentan síntomas de tipo depresivo pasan desapercibidos y viven con ello en silencio, sin una correcta detección precoz y un adecuado tratamiento. La prevalencia de sintomatología depresiva en niños puede variar de un país a otro y depende de varios factores independientes de zona o región a evaluar, estas cifras van desde 1,4% a 11,7%; la ansiedad y la depresión representan casi la mitad (50%) de los trastornos mentales entre los adolescentes de 10 a 19 años en el Mundo y América Latina (Villa, et al.,2024).

En Estados Unidos, la prevalencia de depresión mayor y trastorno depresivo persistente en niños y adolescentes en el año 2023 fue del 11% y del 1,8% respectivamente, con un aumento significativo a mayor edad (Walter et al.,2023). La depresión en la infancia representa riesgos asociados a corto, medio y largo plazo, repercusiones a nivel escolar y/o social, y aumenta el riesgo de desarrollar otras patologías (20 % riesgo de presentar trastorno bipolar, por ejemplo) (Bonnot et al., 2022).

En Ecuador, una encuesta nacional del Ministerio de Salud Pública reveló un panorama complejo sobre la salud mental de niños, niñas y adolescentes. Si bien el 76% de los encuestados se siente feliz, un porcentaje significativo (20%) tiene dificultades para reconocer y manejar emociones negativas como la tristeza o el estrés. El 20% presenta síntomas de depresión o ansiedad. A pesar de estos hallazgos, el 74% de los jóvenes se siente seguro en su entorno escolar o familiar y la mayoría puede hablar con sus padres sobre sus sentimientos. Sin embargo, el estudio también señala que un

porcentaje considerable ha experimentado acoso escolar o emocional. Estos resultados, obtenidos a partir de 247,102 encuestas en todo el país, subrayan la necesidad de fortalecer los servicios de salud mental y promover la educación emocional en Ecuador (World Vision Ecuador, 2023).

En el Perú, una encuesta por redes sociales impulsada por el Ministerio de Salud (MINSA) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), estimó que en el año 2020 alrededor de 3 de cada 10 niñas, niños y adolescentes presentó algún riesgo de salud mental. En Lima metropolitana lo presentaron 4 de cada 10. En 2021, se registró un aumento del 42.1% en comparación con el año 2020, alcanzando 755 mil 954 atenciones. Esta tendencia se mantuvo en 2022, año donde el MINSA reportó 959 mil 020 casos, y continuó ascendentemente hasta llegar al pico del 2023, lo que representa un aumento del 85.3% respecto al 2022. En el informe al Ministerio de Salud (MINSA), se dio a conocer que un total de 1 millón 076 mil 884 de menores, en el rango etario de 6 a 17 años, fueron atendidos por presentar episodios depresivos durante el año 2023.

Diversos factores, como cambios socioculturales, presiones académicas y exposición a eventos traumáticos han sido señalados como posibles causas de la depresión en la infancia. La pandemia de COVID-19 ha exacerbado los problemas de salud mental en la población infantil, incluyendo la depresión y la ansiedad (UNICEF, 2021). Las restricciones sociales, el aislamiento y la incertidumbre han afectado significativamente el bienestar emocional de los niños y adolescentes. La falta de inteligencia emocional en los niños repercute en el ámbito personal, educativo, de salud y de interacción social. Las emociones son las que regulan nuestros pensamientos y estos a su vez nuestras acciones, por ello, es importante que el niño desarrolle una buena inteligencia emocional, ya que es así como tendrá la habilidad de tomar decisiones asertivas y de establecer

relaciones sociales sanas para que su vida sea de calidad (Padilla y Sandoval, 2022).

En las aulas de hoy en día es cada vez más común observar niños con indicadores de depresión, ansiedad, estrés, problemas de conducta, desencadenadas por la falta de una buena inteligencia emocional, lo que dificulta la concentración y motivación en el proceso de aprendizaje, por lo que es urgente tomar medidas que ayuden a superar esta situación, donde la educación emocional aparece como una respuesta a diversas necesidades actuales en la infancia integrando programas de promoción de la salud mental y el desarrollo socioemocional (Álvarez y Bisquerra, 1996). A partir de ello, se formula el siguiente problema de investigación:

2.2. Pregunta general de investigación

¿Cuál es la relación entre inteligencia emocional y depresión en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima, 2024?

2.3. Preguntas específicas de investigación

P.E. 1: ¿Cuál es la relación entre inteligencia intrapersonal y depresión en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima, 2024?

P.E. 2: ¿Cuál es la relación entre inteligencia interpersonal y depresión en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima, 2024?

P.E. 3: ¿Cuál es la relación entre adaptabilidad y depresión en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima, 2024?

P.E. 4: ¿Cuál es la relación entre manejo del estrés y depresión en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima, 2024?

P.E. 5: ¿Cuál es la relación entre estado de ánimo y depresión en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima, 2024?

2.4. Objetivos

Objetivo general

Determinar la relación entre inteligencia emocional y depresión en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima, 2024.

2.5. Objetivos específicos

O.E. 1: Determinar la relación entre inteligencia intrapersonal y depresión en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima, 2024.

O.E. 2: Determinar la relación entre inteligencia interpersonal y depresión en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima, 2024.

O.E 3: Determinar la relación entre adaptabilidad y depresión en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima, 2024.

O.E 4: Determinar la relación entre manejo del estrés y depresión en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima, 2024.

O.E 5: Determinar la relación entre estado de ánimo y depresión en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima, 2024.

2.6. Justificación e importancia

El planteamiento de esta investigación se justifica en los siguientes aspectos:

Justificación teórica: Este proyecto contribuirá significativamente al campo de la inteligencia emocional y la depresión. Basándose en el modelo integral de inteligencia emocional propuesto por BarOn que

incluye cinco escalas Intrapersonal, Interpersonal, Adaptabilidad, Manejo del estrés y Estado de ánimo y la teoría de la depresión infantil de Kovacs y Beck. Al analizar la relación entre estas dos variables, poco explorada en nuestro contexto en la infancia, se buscará comprender cómo las habilidades de regulación emocional pueden actuar como factor protector frente a la depresión. Los resultados enriquecerán el marco teórico existente y proporcionarán valiosa información para diseñar estrategias de intervención más efectivas, especialmente en el ámbito infantil, donde la depresión representa una problemática de creciente preocupación.

Justificación práctica: A nivel práctico, los resultados de este estudio pueden ser utilizados por las instituciones educativas y profesionales de la salud mental para identificar a los niños con mayor riesgo de desarrollar síntomas depresivos en base a sus niveles de inteligencia emocional. A partir de ello, implementar intervenciones tempranas para fortalecer las habilidades socioemocionales y prevenir la aparición de problemas de salud mental.

Justificación metodológica: Desde el punto de vista metodológico, este estudio emplea instrumentos válidos y confiables para evaluar la inteligencia emocional y la depresión en niños, adaptados al contexto peruano. Además, utilizo un diseño correlacional que permitirá determinar la relación entre ambas variables. Los hallazgos de esta investigación servirán como base para el desarrollo de futuros estudios longitudinales que examinen el impacto de la inteligencia emocional en la prevención de la depresión infantil a lo largo del tiempo.

Justificación social: A nivel social, esta investigación genera conciencia sobre la importancia de la inteligencia emocional en la salud mental de los niños. Los altos índices de depresión infantil en el Perú resaltan la necesidad de implementar estrategias efectivas de prevención e intervención. Fortalecer la inteligencia emocional en la

infancia podría tener un impacto positivo en la reducción de la prevalencia de trastornos depresivos y en la promoción de relaciones saludables y adaptativas en el futuro.

Importancia

Esta investigación es importante porque permite identificar tempranamente la vulnerabilidad de los estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, al confirmar que desarrollan trastornos depresivos a partir de los niveles bajos de inteligencia emocional y a partir de los resultados es posible diseñar e implementar programas de prevención, de esa manera garantizar un ambiente escolar mucho más saludable, contribuyendo a una mejora en el desempeño de escolar, la calidad de vida los niños y sus familias, reduciendo costos económicos y sociales.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Dentro de los alcances se tiene los siguientes:

Alcance social: En los participantes se tuvo en cuenta las variables sociodemográficas como: edad, sexo, grado académico de los estudiantes. La aplicación de los instrumentos fue de forma presencial, los resultados de los test, ayudaron a determinar la relación existente entre las variables y a partir de ello tomar acciones en favor de una salud integral.

Alcance espacial o geográfico: El estudio se llevó a cabo San Juan de Miraflores, Lima, 2024.

Alcance temporal: El estudio se llevó a cabo entre los meses de setiembre 2024 al 2025.

Alcance metodológico: Se tuvo en cuenta el estudio de tipo básica, de nivel de alcance descriptivo relacional, de diseño no experimental, de manera que se pudo establecer la relación entre las variables inteligencia emocional y depresión en escolares.

Limitaciones

Dentro de las limitaciones se tienen las siguientes:

- Dificultad para encontrar una institución educativa disponible debido a que entre fines de noviembre y diciembre los colegios están en periodo de cierre de actividades.
- Difícil acceso y autorización de los directivos de la institución educativa, por encontrarse en actividades con los docentes o padres de familia.
- La complicada recolección de las cartas de autorización y aceptación para participar en la investigación, ya que algunos niños no traían en la fecha lo que hizo que se tuviese que cambiar el día y hora de aplicación de algunos grados.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

3.1.1. Internacionales

Villa et al. (2024), en **Colombia**, realizaron una investigación **titulada** Prevalencia de sintomatología depresiva en niños de 7 a 16 años en un hospital del Quindío Colombia, con el **objetivo** de evaluar la prevalencia de sintomatología depresiva en niños y adolescentes en edades entre 7 y 16 años, mediante una **metodología** cuantitativa, descriptiva, transversal, hallando como **resultados** que, aproximadamente el 40% de los niños y adolescentes hospitalizados en el Quindío, presentaban síntomas depresivos, según la escala CDI. Este porcentaje es significativamente más alto que lo reportado en otros estudios a nivel mundial, donde la prevalencia oscila entre 1.4% y 11.7%, **concluyendo** que la prevalencia de sintomatología depresiva en niños es mayor con respecto a la bibliografía revisada, generando datos alarmantes para el país.

Castillo (2023), en **México**, realizó una investigación **titulada** Inteligencia emocional, depresión y estrés en niños y niñas estudiantes de primaria durante la pandemia por COVID-19 en el Arenal, Hidalgo, con el **objetivo** de relacionar las variables en 144 niños de 4to a 6to grado de primaria, mediante una **metodología** de estudio correlacional, halló como **resultados** según la Prueba r de Spearman =-,249 que las variables se relacionan inversamente proporcional a una intensidad baja, **concluyendo** que a mayor inteligencia emocional, menor depresión y mayor estrés.

García y Gómez (2022), en **España**, realizaron una investigación **titulada** El papel mediador de la inteligencia emocional y la autoestima en las diferencias de género en síntomas depresivos en adolescentes, realizado con el **objetivo** de relacionar las variables, mediante una **metodología** de enfoque especial en las diferencias de género, en 1812 adolescentes, los **resultados** mostraron una fuerte asociación negativa entre la autoestima y los síntomas

depresivos ($r = -.66$, $p < .001$), lo que indica que, a menor autoestima, mayor probabilidad de experimentar depresión. Además, se encontró que la inteligencia emocional, medida a través de dimensiones como la atención y reparación emocional, también se relaciona de manera significativa con la depresión y la autoestima, **concluyendo** que la inteligencia emocional percibida y autoestima se relacionan negativamente con los síntomas depresivos.

Akshyata et al. (2020) en la **India**, realizaron una investigación **titulada** *Impact of Depression on Emotional Intelligence among Indians in Late Adolescence*, con el **objetivo** de hallar la relación entre la depresión y la inteligencia emocional así como su impacto entre los adolescentes Indios, aplicando una **metodología** descriptivo correlacional en 70 sujetos, hallaron como **resultados** una alta correlación entre la felicidad auténtica y la inteligencia emocional (0.512). Asimismo, se corroboró la influencia de la depresión sobre la inteligencia emocional (0.262%), **concluyendo** la existencia de una correlación negativa fuerte, cuando una persona deprimida hacía entender o percibir sus emociones y las emociones de demás esta es muy baja.

Ayala-Servín, et al. (2021), en **Paraguay**, realizaron una investigación **titulada** Inteligencia emocional asociada a niveles de depresión y ansiedad en estudiantes de Medicina de una Universidad pública, con el **objetivo** de determinar la asociación entre las variables, mediante una **metodología** observacional analítico, transversal, retrospectivo, en 276 estudiantes, utilizando la prueba de chi cuadrado, hallaron como **resultados** que la depresión se relacionó con los niveles de claridad ($p=0,000$) y reparación emocional ($p=0,000$) de manera significativa, con una relación inversa ($r= -0,3$ y $r= -0,4$, respectivamente), con significancia estadística; sin embargo, la atención emocional ($p=0,116$), no formó parte de una relación relevante de las variables; **concluyendo** que los estudiantes con claridad y reparación no adecuados tienen

mayores porcentajes de depresión y ansiedad.

3.1.2 Nacionales

Salvatierra (2024), en **Huancayo** realizó una investigación **titulada** Depresión e inteligencia emocional en adolescentes de una institución educativa del distrito de El Tambo – 2023, con el **objetivo** de relacionar las variables, mediante una **metodología** de diseño no experimental transversal, descriptivo correlacional, en 89 estudiantes de ambos sexos, que cursaban el 2do y 5to grado de secundaria, seleccionados de modo no probabilístico- censal; halló como **resultado** 32% de estudiantes presentan un nivel de depresión mínima, el 70% presenta capacidad promedio de inteligencia emocional, existe una relación inversa entre los niveles de depresión y la inteligencia emocional (C. de Spearman $-,472$), el mismo tipo de relación se da entre la depresión y las dimensiones de inteligencia intrapersonal (C. de Spearman $-,369$), adaptabilidad (C. de Spearman $-,367$), manejo de estrés (C. Spearman $-, 268$) y estado de ánimo general (C. de Spearman $-, 599$). En caso de la relación entre la depresión y la dimensión de inteligencia interpersonal no se halló correlación inversa (C. de Spearman $,078$). **Concluyendo** que, a mayor desarrollo de la inteligencia emocional, menos probabilidad de desarrollar episodio depresivo.

Avilés (2023) en **Andahuaylas**, realizó una investigación **titulada** Inteligencia emocional y depresión en estudiantes de la IE 54178 Sagrado Corazón de Jesús Talavera, en la provincia de Andahuaylas, departamento de Apurímac 2022, con el **objetivo** de relacionar las variables, mediante una **metodología** tipo básico, diseño no experimental, nivel correlacional, en 108 estudiantes del 5to y 6to de primaria, halló como **resultados** una correlación negativa y significativa ($-0,362$) entre ambas variables, lo que indica que, a mayor inteligencia emocional, menor depresión. Además, el estudio reveló que las dimensiones de la inteligencia emocional, como la percepción, comprensión y regulación de las emociones, también se relacionaban

negativamente con la depresión, con coeficientes de correlación de -0.323, -0.351 y -0.415, respectivamente; **concluyendo** que a mayor nivel de inteligencia emocional menor depresión y viceversa.

Yaringaño (2022), en **Lima** realizó una investigación **titulada** Inteligencia emocional y depresión en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa estatal de la ciudad de Lima, año 2021, con el objetivo de relacionar las variables, mediante una **metodología** de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, correlacional, de corte transversal y tipo básica, en 90 estudiantes, halló como **resultados** una fuerte correlación negativa ($\rho = -0,874$) entre ambas variables, **concluyendo** que, a mayor inteligencia emocional, menor depresión.

Oscorima (2022), en **Villa El Salvador**, realizó una investigación **titulada** Inteligencia emocional y depresión en estudiantes de instituciones educativas estatales de Villa El Salvador, con el **objetivo** de realizar la relación entre las variables, mediante una **metodología** de tipo básico, de diseño no experimental y de alcance correlacional, en 1026 estudiantes de primaria y secundaria, halló como **resultados** una correlación negativa y significativa ($\rho = -.600$) entre ambas variables, la inteligencia emocional se relaciona negativamente con la disforia y la baja autoestima, mientras que la depresión se vincula con dificultades en las relaciones interpersonales, intrapersonales y en la adaptación; **concluyendo** que a mayor inteligencia emocional, menor depresión.

López (2021), en **Trujillo**, realizó una investigación **titulada** Inteligencia emocional y depresión en estudiantes de secundaria de una institución educativa particular de varones de Trujillo, con el **objetivo** de relacionar las variables, mediante una metodología descriptivo correlacional en 176 estudiantes, halló como **resultados** una correlación negativa y significativa ($\rho = -.672$) entre ambas variables, **concluyendo** que, a mayor inteligencia emocional, menor

depresión. Los resultados muestran que la mayoría de los estudiantes (75.6%) presentan un nivel bajo de depresión, mientras que el nivel de inteligencia emocional se distribuye de manera más equilibrada, con un predominante nivel medio (38.6%).

Ayquipa y Palomino (2020), en **Chincha** realizó una investigación **titulada** Inteligencia emocional y depresión en estudiantes de una institución educativa estatal del nivel secundario, Parcona en el contexto de emergencia sanitaria, 2020, con el objetivo de determinar la correlación entre inteligencia emocional y depresión, mediante una **metodología** fue correlacional, en 120 estudiantes del 5to grado de secundaria, hallaron como **resultados** que la inteligencia emocional se correlacionó negativamente con la depresión ($\rho = -.505$). La depresión se correlacionó con la percepción emocional, la comprensión de sentimientos y regulación ($\rho = -.261, -.397, -.323$); a nivel descriptivo el 54.7% evidencia una inteligencia emocional adecuada y el 71.3% tiene ausencia de depresión; **concluyendo** que cuando los niveles de inteligencia emocional, percepción emocional, la comprensión de sentimientos y regulación son altos, la depresión es baja.

3.2. Bases teóricas

3.2.1 Inteligencia emocional

Definición

Para Salovey y Mayer (1990), definen la inteligencia emocional como la capacidad de percibir, comprender, utilizar y regular las emociones propias y las de los demás. En su modelo, la inteligencia emocional se presenta como una habilidad que se puede desarrollar y mejorar a través de la práctica. Para Goleman (1995) es un conjunto de habilidades que influyen en nuestro éxito en la vida personal y profesional. Según Goleman, la inteligencia emocional incluye habilidades como el autoconocimiento, la autorregulación, la motivación, la empatía y las habilidades sociales. Así mismo, Bar-On (1997) define la inteligencia emocional como un conjunto de

habilidades relacionadas con la adaptación intrapersonal e interpersonal.

Dimensiones de inteligencia emocional

La investigación se basa en el modelo mixto de BarOn (1997), quien dimensiona a la inteligencia emocional en una teoría de inteligencia emocional definiéndolo como el conjunto de habilidades y destrezas que influyen en nuestra capacidad para adaptarnos a las demandas y presiones del entorno. Este modelo se caracteriza por su enfoque multidimensional y su énfasis en la medición empírica.

Habilidades intrapersonales: Se refieren a la capacidad de comprender y manejar las propias emociones, pensamientos y motivaciones. Incluye habilidades como el autoconocimiento, la autorregulación y la autoestima.

Habilidades interpersonales: Se relacionan con la capacidad de comprender y manejar las relaciones con los demás. Implican habilidades como la empatía, la comunicación asertiva y la capacidad para establecer relaciones sociales satisfactorias.

Adaptabilidad: Se refiere a la capacidad de flexibilizar el pensamiento y el comportamiento para adaptarse a situaciones nuevas y cambiantes. BarOn (1997)

Manejo del estrés: Incluye habilidades para manejar la tensión y el estrés, como la relajación y la resolución de problemas.

Estado de ánimo general: Se refiere al tono emocional general de una persona y su capacidad para mantener una actitud positiva.

Teorías de la inteligencia emocional

Modelo jerárquico de la inteligencia emocional

Salovey y Mayer (1990), propusieron un modelo jerárquico en el que la IE se divide en cuatro ramas: percepción de emociones, facilitación

del pensamiento emocional, comprensión de emociones y manejo de emociones.

Percepción de las emociones:

Identificación de emociones: Reconocer y nombrar las propias emociones y las de los demás a través de diferentes canales (expresiones faciales, tono de voz, lenguaje corporal). Atención selectiva: Enfocarse en las señales emocionales relevantes y filtrar el ruido emocional. Discriminación emocional: Distinguir entre emociones similares pero distintas (por ejemplo, tristeza y melancolía). Salovey y Mayer (1990)

Facilitación del Pensamiento Emocional:

Uso de las emociones para facilitar el pensamiento: Utilizar las emociones como una fuente de información para tomar decisiones y resolver problemas. Generación de emociones: Provocar emociones específicas para alcanzar metas determinadas. Pensamiento creativo: Utilizar las emociones para fomentar la creatividad y la generación de nuevas ideas.

Comprensión de las Emociones:

Comprensión de las causas de las emociones: Identificar los factores que desencadenan las emociones propias y las de los demás. Predicción de las consecuencias de las emociones: Anticipar cómo las emociones pueden evolucionar y afectar a uno mismo y a los demás. Comprensión de las relaciones entre las emociones: Reconocer cómo las diferentes emociones se relacionan entre sí y forman patrones emocionales. Salovey y Mayer (1990)

Manejo de las Emociones:

Regulación emocional: Modular la intensidad y duración de las propias emociones. Gestión de las emociones de los demás: Influir en las emociones de los demás de manera constructiva. Adaptación emocional: Ajustar las emociones a las demandas de diferentes

situaciones sociales.

Modelo de habilidades de la inteligencia emocional

Goleman (1995), popularizó el concepto de inteligencia emocional y lo presentó como un conjunto de habilidades que influyen en nuestro éxito en la vida personal y profesional. Su modelo incluye cinco componentes principales: autoconciencia, autorregulación, motivación, empatía y habilidades sociales.

Autoconciencia:

Autoconocimiento emocional: Reconocer y entender nuestras propias emociones, sus causas y sus efectos en nuestro comportamiento. Autoevaluación precisa: Evaluar nuestras fortalezas, debilidades y valores de manera realista. Confianza en uno mismo: Sentir seguridad en nuestras capacidades y habilidades. Auto observación: Ser consciente de nuestros pensamientos y sentimientos en el momento presente.

Autorregulación:

Autocontrol: Manejar nuestras emociones e impulsos de manera efectiva, evitando reacciones impulsivas. Fiabilidad: Ser confiable y cumplir con nuestras responsabilidades. Adaptabilidad: Ajustarnos a situaciones cambiantes y manejar el estrés de manera constructiva. Innovación: Ser abiertos a nuevas ideas y perspectivas.

Motivación:

Pasión: Sentir entusiasmo y compromiso hacia nuestras metas. Optimismo: Mantener una actitud positiva y creer en nuestras capacidades. Impulso de logro: Buscar constantemente el éxito y la superación. Persistencia: Mantenerse enfocado en nuestros objetivos a largo plazo, a pesar de los obstáculos.

Empatía:

Comprensión de los demás: Reconocer y compartir los sentimientos

de los demás. Perspectiva social: Considerar las perspectivas y necesidades de los demás. Desarrollo de relaciones: Establecer y mantener relaciones significativas con los demás. Servicio a los demás: Contribuir al bienestar de los demás.

Habilidades Sociales:

Comunicación efectiva: Expresar nuestras ideas y sentimientos de manera clara y asertiva. Influencia: Persuadir y motivar a otros. Liderazgo: Inspirar y guiar a otros hacia objetivos comunes. Colaboración: Trabajar en equipo y resolver conflictos de manera constructiva.

Modelo integral de la inteligencia emocional

Bar-On (1997), definió la inteligencia emocional como un conjunto de habilidades relacionadas con la adaptación intrapersonal e interpersonal. Su modelo es multidimensional abarca una amplia gama de habilidades y capacidades, lo que proporciona una visión integral, destaca la importancia de la adaptación al entorno. Incluye cinco componentes principales: habilidades intrapersonales, habilidades interpersonales, adaptabilidad, manejo del estrés y el estado de ánimo general.

Habilidades Intrapersonales:

Autoconciencia: Capacidad de reconocer y entender nuestras propias emociones, pensamientos y motivaciones.

Asertividad: Habilidad para expresar nuestros sentimientos, creencias y necesidades de manera clara y directa, sin ser agresivos ni pasivos.

Autoestima: Valoración positiva de nosotros mismos y de nuestras capacidades.

Habilidades Interpersonales:

Empatía: Capacidad de comprender y compartir los sentimientos de los demás.

Relaciones interpersonales: Habilidad para establecer y mantener

relaciones sociales satisfactorias.

Comunicación social: Capacidad de expresarse de manera efectiva y de escuchar activamente a los demás.

Adaptabilidad:

Flexibilidad: Capacidad de adaptarse a situaciones nuevas y cambiantes.

Tolerancia al estrés: Habilidad para manejar situaciones difíciles y estresantes.

Manejo del Estrés:

Control de impulsos: Capacidad de controlar nuestras emociones y reacciones impulsivas.

Relajación: Habilidad para relajarse y reducir la tensión.

Resolución de problemas: Capacidad para identificar y resolver problemas de manera efectiva.

Estado de Ánimo General:

Bienestar emocional: Sentimiento general de satisfacción y felicidad.

Vitalidad: Nivel de energía y entusiasmo.

Optimismo: Tendencia a esperar resultados positivos y a mantener una actitud positiva ante la vida.

Importancia de la inteligencia emocional

La inteligencia emocional es fundamental para establecer relaciones saludables y resolver conflictos de manera efectiva (Goleman, 1995). No solo es vital en la infancia, sino que se extiende a lo largo de toda la vida, influyendo en el éxito personal y profesional. Fomentar la inteligencia emocional desde una edad temprana ayuda a los niños a desarrollar habilidades sociales esenciales, que les permite aprender a comunicarse efectivamente, ser empáticos y resolver conflictos constructivamente (Linares, 2022). Así mismo, se encuentra estrechamente relacionada con el rendimiento académico, ya que los niños al realizar una buena gestión de sus emociones tienden a tener

una mayor concentración y una actitud más positiva hacia el aprendizaje (Ibarrola, 2022). Además, son más propensos a tener una autoestima sólida y una mayor tolerancia ante la frustración (Peñarrubia, 2023).

La inteligencia emocional en el Perú

La situación de la inteligencia emocional en el Perú ha cobrado relevancia en los últimos años, especialmente en el contexto educativo. A pesar de su importancia, la implementación de programas de educación emocional en las escuelas peruanas enfrenta desafíos significativos, las investigaciones indican que su implementación en el sistema educativo peruano es aún limitada. Según Fernández (2016), hay una falta de programas estructurados que integren la educación emocional en el currículo escolar. Aunque el Ministerio de Educación del Perú ha establecido ciertos objetivos relacionados con el bienestar socioemocional, estos no son suficientes ni están claramente definidos para garantizar una educación emocional efectiva (MINEDU, 2016).

Un estudio realizado por Jara (2018) destaca que existe un vacío significativo en la formación docente en este ámbito. Muchos educadores carecen de las herramientas necesarias para enseñar habilidades emocionales, lo que limita la efectividad de cualquier programa que intente implementarse. Además, el tiempo dedicado a actividades relacionadas con la educación emocional es escaso; por ejemplo, solo se asignan dos horas semanales a tutorías en primaria y secundaria (González-Benito, 2014).

Brechas y desafíos de la inteligencia emocional

Falta de capacitación docente: Muchos maestros no reciben formación específica en inteligencia emocional ni en estrategias para enseñarla (Jara, 2018).

Limitación curricular: La educación emocional no está integrada de manera transversal en todas las materias del currículo escolar, lo que reduce su impacto potencial (Bisquerra, 2012).

Recursos insuficientes: Las escuelas a menudo carecen de materiales y recursos adecuados para implementar actividades educativas centradas en la inteligencia emocional (Fernández-Poncela et al., 2020).

3.2. La depresión

Definición de depresión

El Instituto Nacional de Salud Mental (2018) define la depresión como un trastorno del estado de ánimo común pero grave que causa síntomas severos que se siente, piensa y maneja las actividades diarias, como dormir, comer o trabajar.

Depresión infantil

De acuerdo con Beck la depresión infantil es un problema afectivo donde se presenta la tristeza de manera prolongada e intensa en un niño, generadas por creencias irracionales o supuestos propios provenientes del pasado. Para Kovacs (2006; citado en Moral, 2013), la depresión es un trastorno del estado de ánimo, que se caracteriza por tristeza profunda, disforia, autoestima negativa, producto de la percepción negativa que se tiene de sí mismo, del entorno y del futuro, lo que desemboca en dificultades para desarrollarse adecuadamente” Entidad patológica, con alteración afectiva de tristeza con mayor intensidad y duración en la infancia (Rie, 2018). Trastorno mental común que se caracteriza por la tristeza, la pérdida de interés en las actividades diarias, y una disminución de la capacidad para funcionar en el trabajo y en la vida social (OMS,2023).

Dimensiones de la depresión

Disforia. Estado de malestar emocional profundo, caracterizado por sentimientos de tristeza, ansiedad, irritabilidad o inquietud (DSM-5,).

Autoestima negativa. Evaluación globalmente negativa que una persona hace de sí misma, incluyendo sus capacidades, características y valor personal. Esta evaluación negativa puede manifestarse en sentimientos de inferioridad, inadecuación y falta de valía (Branden, 1986).

Teorías sobre la depresión

Teorías biológicas de la depresión: Un enfoque multifactorial

Las teorías biológicas de la depresión buscan explicar desde una perspectiva neurobiológica y genética. Tenemos la teoría de los neurotransmisores, quien señala que un desequilibrio en los niveles de serotonina, un neurotransmisor que regula el estado de ánimo, el sueño y el apetito, está relacionado con la depresión (Schildkraut, 1965). Otros neurotransmisores como la norepinefrina y la dopamina en la etiología de la depresión. Así mismo la teoría de los receptores sugiere que la depresión puede estar relacionada con una mayor sensibilidad de los receptores postsinápticos a los neurotransmisores, lo que altera la transmisión sináptica. Luego la Teoría de los factores neurotróficos derivado del cerebro, una disminución de los niveles es fundamental para la supervivencia neuronal y la plasticidad sináptica (Duman y Monteggia, 2006).

Teoría de los ritmos circadianos, una alteración en el reloj biológico, en sus ritmos circadianos, lo que afecta el sueño, el estado de ánimo y otras funciones fisiológicas. Teoría neuroendocrina, el eje hipotálamo-hipófisis-suprarrenal se ha encontrado una hiperactivación del eje HPA en pacientes con depresión, lo que conduce a un aumento de los niveles de cortisol y a una inflamación crónica. Teoría inflamatoria, evidencia reciente sugiere que la inflamación crónica puede contribuir al desarrollo y mantenimiento de la depresión. Se ha observado una asociación entre marcadores inflamatorios elevados y síntomas depresivos.

Teorías conductuales de la depresión: un enfoque en el aprendizaje y el ambiente

Las teorías conductuales de la depresión se centran en cómo las experiencias de aprendizaje y el ambiente influye en el desarrollo y mantenimiento de este trastorno, enfatizan el papel de los factores externos y las conductas aprendidas.

Teoría de la reducción de reforzamiento: Propuesto por Lewinsohn et al. (1985), afirman que la depresión se produce por una disminución en la cantidad y calidad de los reforzadores positivos en la vida de una persona. Cuando las actividades que antes proporcionaban placer dejan de ser gratificantes, la persona pierde interés y motivación, lo que a su vez reduce aún más las oportunidades de experimentar refuerzos positivos.

Modelo de indefensión aprendida: Propuesto por Seligman, Abramson y Teasdale (1978), señalaron que la depresión se desarrolla cuando una persona aprende a sentirse incapaz de controlar los eventos negativos en su vida. Esta sensación de falta de control lleva a la pasividad y a la resignación.

Teoría cognitiva de la depresión: Postulan que los pensamientos negativos y distorsionados juegan un papel fundamental en el desarrollo y mantenimiento de este trastorno, se enfocan en los procesos mentales subyacentes a la depresión.

Teoría cognitiva Beck: El concepto clave es la tríada cognitiva, que propone que la depresión se caracteriza por una visión negativa de uno mismo, del mundo y del futuro. Estos pensamientos negativos se refuerzan mutuamente y crean un ciclo de pensamientos y emociones negativas.

Teoría cognitivo-conductual de la depresión: Desarrollado por Thomas Kovacs, plantea que los pensamientos negativos y distorsionados juegan un papel central en el desarrollo y mantenimiento de la depresión. Menciona que los sesgos cognitivos como la generalización excesiva, la personalización y la catastrofización, que son patrones de pensamiento distorsionados que mantienen y exacerban la depresión.

Factores determinantes de la depresión infantil

La depresión infantil es un trastorno complejo que puede ser influenciado por múltiples factores interrelacionados

Factores biológicos. Los factores biológicos son fundamentales en la predisposición a la depresión infantil. La herencia genética juega un papel importante; los niños con antecedentes familiares de trastornos afectivos tienen un mayor riesgo de desarrollar depresión (Becerra, 2020). Además, se ha observado que el sexo femenino y la edad post-puberal son factores que aumentan la vulnerabilidad a este trastorno (Janssen Contigo, 2021).

Factores psicológicos. Los factores psicológicos también son determinantes significativos. Niños que presentan trastornos de ansiedad, baja autoestima, o pensamiento rumiativo son más propensos a experimentar síntomas depresivos (Guía de Práctica Clínica, 2018). Las experiencias traumáticas, como el abuso físico o emocional, y los eventos vitales estresantes, como el duelo o el divorcio de los padres, pueden desencadenar episodios depresivos (Cejas, 2023).

Factores ambientales. El entorno familiar y social tiene un impacto considerable en el desarrollo de la depresión infantil. La disfuncionalidad familiar, que incluye conflictos entre los padres y la falta de apoyo emocional, puede aumentar el riesgo de depresión (Becerra, 2020). Asimismo, situaciones como el acoso escolar o la exclusión social son factores estresantes que pueden contribuir al desarrollo de este trastorno (Quirónsalud, 2022).

Factores socioeconómicos. Las condiciones socioeconómicas también juegan un papel crucial. La precariedad económica y la falta de acceso a recursos educativos y de salud mental pueden limitar las oportunidades de desarrollo emocional saludable en los niños (Cejas, 2023). Las familias que enfrentan dificultades económicas suelen

experimentar un mayor estrés, lo que puede repercutir negativamente en la salud mental de sus hijos.

La depresión infantil en el Perú

Según el Ministerio de Salud del Perú (2023), en 2022 se reportaron 247,171 casos atendidos de depresión, de los cuales el 17.27% correspondía a menores de edad. Este dato resalta que la depresión infantil es un problema de salud pública que requiere atención urgente. Además, se observó que el 75.24% de los casos en menores eran mujeres, lo que sugiere una mayor vulnerabilidad en este grupo (Ministerio de Salud, 2023).

Un estudio realizado por Becerra (2020) encontró que la prevalencia de síntomas depresivos en una muestra de niños y adolescentes fue del 36.8%, con un 12% presentando depresión grave y un 24.8% con depresión moderada. Estos hallazgos indican que una proporción significativa de la población infantil está afectada por este trastorno. Los síntomas de la depresión infantil pueden variar según la edad y las circunstancias del niño.

En general, se presentan cambios en el estado de ánimo, pérdida de interés en actividades previamente disfrutadas y alteraciones en el sueño y el apetito (Cejas, 2023). En algunos casos, estos síntomas pueden manifestarse como irritabilidad o agresividad, lo que complica su identificación. Es fundamental diferenciar entre tristeza y depresión; mientras que la tristeza es una emoción normal ante situaciones adversas, la depresión implica una alteración persistente del estado anímico que afecta significativamente la vida diaria (Ministerio de Salud, 2023).

3.3. Marco conceptual

Autoestima negativa: Evaluación globalmente negativa que una persona tiene de sí misma, percepción de que uno no es valioso, capaz o merecedor de cosas buenas, que influye en diversos

aspectos de la vida, desde las relaciones interpersonales hasta el desempeño académico o laboral (Branden, 1983).

Depresión: Trastorno del estado de ánimo que se caracteriza por sentimientos persistentes de tristeza, pérdida de interés en actividades que antes se disfrutaban y dificultades para realizar las actividades cotidianas. (Branden, 1983).

Depresión infantil: Patrón persistente de estado de ánimo deprimido y pérdida de interés o placer en actividades que antes disfrutaba, junto con otros síntomas como cambios en el apetito, trastornos del sueño, fatiga y dificultades para concentrarse (APA,2013).

Disforia: Estado emocional desagradable, caracterizado por sentimientos de tristeza, ansiedad, irritabilidad o inquietud.

Infancia: Periodo crítico para el crecimiento físico, cognitivo y socioemocional, comprendida entre los 7 a 11 años (OMS,2023).

Inteligencia: Conjunto de capacidades mentales que permiten a un individuo adaptarse con éxito a su entorno, resolver problemas, aprender de la experiencia, pensar de manera abstracta, comprender ideas complejas y relacionarse eficazmente con los demás. (Branden, 1983).

Inteligencia emocional: Conjunto de capacidades, competencias y habilidades no cognitivas que influyen en la capacidad de un individuo para lograr el éxito en su manejo de las exigencias y presiones del entorno (Bar-On,1997).

Inteligencia intrapersonal: habilidad de una persona para comprenderse a sí misma, sus emociones, motivaciones y valores. Incluye aspectos como la autoconciencia, la autoevaluación y la autoestima (Bar-On,1997).

Inteligencia interpersonal: Capacidad de entender y relacionarse con los demás de manera efectiva. Incluye habilidades como la empatía, la comunicación asertiva y la construcción de relaciones (Bar-On,1997).

Adaptabilidad: Flexibilidad y capacidad de adaptarse a cambios y desafíos. Incluye habilidades como la resolución de problemas, la toma de decisiones y la capacidad de manejar el estrés (Bar-On,1997).

Manejo del estrés: Habilidad para manejar situaciones estresantes y mantener un equilibrio emocional. Incluye habilidades como la relajación, la gestión del tiempo y la tolerancia a la frustración (Bar-On,1997).

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

Tipo

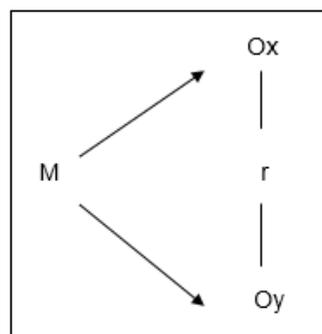
La investigación es de tipo básica ya que, busca ampliar el conocimiento teórico sobre los constructos psicológicos y su interrelación, el objetivo es contribuir a la comprensión de los procesos psicológicos subyacentes a la inteligencia emocional y la depresión en la población infantil.

Nivel

Correlacional, porque la investigación plantea demostrar si existe relación estadísticamente medible entre las variables (Supo y Zacarías, 2020), su comportamiento frente a la información recopilada de la otra variable, prediciendo el valor aproximado o comportamiento del grupo de personas planteadas a partir de las variables relacionadas (Carrasco, 2006).

4.2. Diseño de investigación

La investigación presenta un diseño no experimental, debido a que no existe manipulación de las variables por razones éticas o de dificultad alta (Mertens, 2015). El esquema del nivel de alcance relacional:



Dónde:

M = Muestra.

Ox= Datos de la variable: inteligencia emocional

Oy = Datos de la variable: depresión

4.3. Hipótesis general y específica

4.3.1. Hipótesis general

Existe relación entre la inteligencia emocional y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024

4.3.2. Hipótesis específicas

H.E.1: Existe relación entre la inteligencia intrapersonal y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024.

H.E.2: Existe relación entre la inteligencia interpersonal y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024.

H.E.3: Existe relación entre adaptabilidad y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024.

H.E.4: Existe relación entre manejo del estrés y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024.

H.E.5: Existe relación entre estado de ánimo y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024.

4.4. Operacionalización de variables:

Variable 1:

Inteligencia emocional. Conjunto de habilidades personales, emocionales, sociales y de destrezas que influyen en nuestra habilidad para adaptarnos y enfrentar las presiones del medio (BarOn, 1997).

Dimensiones:

- Inteligencia intrapersonal.

- Inteligencia interpersonal.
- Adaptabilidad.
- Manejo del estrés.
- Estado de ánimo.

Variable 2:

Depresión. Trastorno del estado de ánimo, de tristeza profunda, disforia, autoestima negativa, la percepción negativa que se tiene de sí mismo, del entorno y del futuro, lo que desemboca en dificultades para desarrollarse adecuadamente (Kovacs, 2006).

Dimensiones:

- Disforia.
- Autoestima negativa.

4.5. Operacionalización de variables

Tabla 1

Operacionalización de la variable inteligencia emocional

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGO	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Inteligencia emocional	Inteligencia intrapersonal	Autoconcepto Autorregulación	2, 6, 12, 14, 21, 26	1. Muy rara vez 2. Rara vez 3. A menudo 4. Muy a menudo	Necesita desarrollar Adecuado Desarrollado	Escala ordinal
	Inteligencia interpersonal	Asertividad R interpersonales Solución de problema	1, 4, 18, 23, 28, 30			
	Adaptabilidad	Empatía Flexibilidad	5, 8, 9, 17, 27, 29			
	Manejo del estrés	Control de impulsos Tolerancia	3, 7, 11, 15, 20, 25			
	Estado de ánimo	Felicidad Optimismo	10, 13, 16, 19, 22, 24			

Tabla 2*Operacionalización de la variable depresión*

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGO	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Depresión	Disforia	Expresión de sentimientos de tristeza, soledad, indefensión y/o pesimismo	2,3, 6, 11, 13,14,15, 19,23, 24, 26	Nada = 0 Poco = 1 Bastante = 2	Bajo Medio Mayor	Escala ordinal
	Autoestima negativa	Juicios de ineficacia, fealdad, culpabilidad y maldad hacia sí mismo	1,4, 5, 7, 8, 9,10, 12, 16,17, 18,20,21, 22, 25,27			

4.6. Población - muestra:

Población

La población entendida como el conjunto de casos que guardan relación con una serie de especificaciones o características (Hernández y Mendoza, 2018). En ese sentido lo conforman 50 estudiantes de primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima. **Se trabajó con el total de la población** de niños de segundo a sexto grados de primaria, de la Institución educativa Alfred Marshall de San Juan de Miraflores, Lima.

Muestra

La muestra según Arias (2006, p.83) es un subconjunto representativo y finito que se extrae de la población con que se cuenta.

Criterios de inclusión

- Aceptación del consentimiento informado.
- Ambos sexos.
- Rangos de edad.

Criterios de exclusión

- No aceptación del consentimiento informado.
- No completaron debidamente los instrumentos.
- Los que presentaron alguna discapacidad.

Muestreo

El muestreo es no probabilístico, de tipo censal se aplicaron los instrumentos a la totalidad de estudiantes de los grados de 2°,3°,4°,5° y 6° del nivel primaria.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de la información

Técnicas

Psicometría: Se hace uso del diseño, construcción, ajuste de las pruebas psicológicas que se planteen en la investigación, así como los aspectos éticos que puede plasmar su aplicación (Tovar, 2007). En la investigación es necesario para realizar la validez y confiabilidad para la aplicación objetiva de los instrumentos.

Instrumentos

Como instrumentos para la recolección de la información, referida a los apoyos que utilizará la técnica para cumplir su propósito, se utilizará, el Inventario de inteligencia emocional Bar On (ICE) y el inventario de depresión (CDI).

Medición de inteligencia emocional

Para la investigación se utilizó el Inventario de Inteligencia Emocional (ICE), elaborado por: Bar-On (1997) en Toronto, Canadá, específicamente la adaptación peruana de Ugarriza y Pajares (2006), cuyo objetivo es medir el nivel de inteligencia emocional, mediante cinco dimensiones Intrapersonal, Interpersonal, Manejo de estrés, Estado de ánimo y Adaptabilidad, distribuidos en 30 ítems, de respuestas tipo Likert, la edad de aplicación es de 7 a 18 años.

Para la versión peruana, Ugarriza y Pajares (2006) trabajaron con una muestra integrada por 3374 adolescentes y niños de Lima Metropolitana. Para la validez, análisis factorial exploratorio demostró la estructura factorial de ítems en la versión abreviada, destacando los factores de adaptabilidad, manejo del estrés, el intrapersonal y el interpersonal. La estadística de correlación en las diferentes escalas demuestra el valor multidimensional del instrumento reducido, obteniendo puntajes que oscilan el 0.37 y 0.94 entre las escalas originales y la versión reducida y adaptada. Para la confiabilidad, analizaron mediante consistencia interna por Alpha de Cronbach obteniendo un puntaje notable de 0.96, así como puntajes de estabilidad de 0.77 y 0.88 en ambas versiones.

Medición de la depresión

Para para medición de la depresión se utilizó el Inventario de Depresión Infantil (CDI), elaborada por Kovacs (2004), bajo la teoría de Beck, de procedencia La Florida, EE. UU, específicamente la adaptación peruana de Borrero (2018), cuyo objetivo es hallar el nivel de depresión, mediante dos dimensiones disforia y autoestima negativa, distribuidos en 27 ítems, de respuestas tipo Likert, la edad de aplicación es de 7 a 11 años, con un tiempo de 10 a 20 minutos.

La validez del instrumento lo obtuvo mediante validez de contenido a través de juicio de 10 expertos, una validez de constructo por análisis factorial exploratorio que estructura la depresión en dos factores: Disforia y Autoestima Negativa, una la validez de criterio concurrente se utilizó el cuestionario CDS alcanzando una correlación positiva de $r=0,71$. Para la fiabilidad del instrumento alcanzó una consistencia interna por Alfa de Cronbach aceptable de 0,78, una adecuada correlación ítem-test (Alfa entre 0,75 y 0,79), teniendo estabilidad temporal durante 30 días de $r=0,89$. Con el STAI presentó una correlación positiva de $r=0,73$.

Ficha técnica
CDI- Inventario de depresión infantil
Autora: M. Kovacs
Nombre: inventario de depresión infantil
Nombre original: Childrens depression inventory
Procedencia: Multi health systems. Toronto (Canada)
Adaptación Española: Victoria del Barrio y Miguel Ángel Carrasco
Aplicación: Colectiva e individual
Ámbito de aplicación: 7 a 15 años
Duración: entre 10 a 25 minutos
Finalidad: evaluación de sintomatología depresiva
Baremación: Baremos en puntuaciones percentiles. Tópicos Z y uno para tres rangos de edad (7-8 años, 9.10 años y 11-15 años)

Material: Manual ejemplar auto corregible

Ficha técnica
Adaptación y estandarización del Inventario de Inteligencia emocional de BarOn Ice niños
Nombre Original: EQi-YV BarOn Emotional Quotient Inventory
Autor: Reuven Bar-On
Procedencia: Toronto – Canadá
Adaptación Peruana: Nelly Ugarriza Chávez y Liz Pajares
Administración: Individual o Colectiva.
Formas: Formas Completa y Abreviada
Duración: Sin límite de tiempo (Forma completa: 20 a 25 minutos aproximadamente y Abreviada de 10 a 15 minutos).
Aplicación: Niños y adolescentes entre 7 y 18 años.
Puntuación: Calificación computarizada
Significación: Evaluación de las habilidades emocionales y sociales.
Tipificación: Baremos Peruanos
Usos: Educativo, clínico, jurídico, médico y en la investigación. Son usuarios potenciales aquellos profesionales que se desempeñan como psicólogos, psiquiatras, médicos, trabajadores sociales, consejeros, tutores y orientadores vocacionales.
Materiales: Cuestionarios de la forma Completa y Abreviada, calificación computarizada y perfiles.
Características principales del BarOn ICE: NA
El BarOn ICE: NA es un inventario que integra conocimientos teóricos, fundamentos empíricos y una fina sofisticación de las técnicas psicométricas.
El instrumento es confiable, válido y ofrece al usuario un número importante de características que incluyen:
Una muestra normativa amplia (N = 3,374).
Normas específicas de sexo y edad (4 diferentes grupos de edades)

entre los 7 y 18
Escalas multidimensionales que evalúan las características centrales de la inteligencia emocional
Una escala de impresión positiva para identificar a los que intentan crear una imagen exageradamente favorable de sí mismo
Un factor de corrección que permite al usuario un ajuste de las respuestas positivas que tienden a dar los niños muy pequeños
Un índice de inconsistencia diseñado para detectar el estilo de respuesta discrepante
Alta confiabilidad y validez
En el manual se presenta la forma completa y abreviada del BarOn ice, que contienen 60 y 30 ítems respectivamente.
La información es aplicable a ambas formas del inventario (la abreviada contiene 30 ítems y 6 escalas)

4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos

Para el procesamiento de los datos, se procedió a la codificación y digitalización de los datos. Utilizando un software estadístico especializado, como SPSS, un análisis descriptivo para obtener un panorama general de las variables, incluyendo medidas de tendencia central (media, mediana, moda) y de dispersión (desviación estándar, varianza), frecuencia y porcentajes. Posteriormente, un análisis inferencial para determinar la relación entre la inteligencia emocional y la depresión. Se emplearon pruebas estadísticas como la correlación para evaluar la fuerza y dirección de la relación entre ambas variables. Los resultados obtenidos serán presentados en tablas y figuras, y su interpretación en el marco de la teoría y de estudios previos.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla 3. Datos demográficos de los escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima

		Frecuencia	Porcentaje
		(50)	(%)
Edad	7 años	5	10.0
	8 años	6	12.0
	9 años	9	18.0
	10 años	14	28.0
	11 años	9	18.0
	12 años	7	14.0
Sexo	Varones	26	52.0
	Mujeres	24	48.0
Grado de instrucción	2do grado	12	24.0
	3er grado	12	24.0
	4to grado	4	8.0
	5to grado	12	24.0
	6to grado	10	20.0

Figura 1: Porcentajes de los escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, según la edad

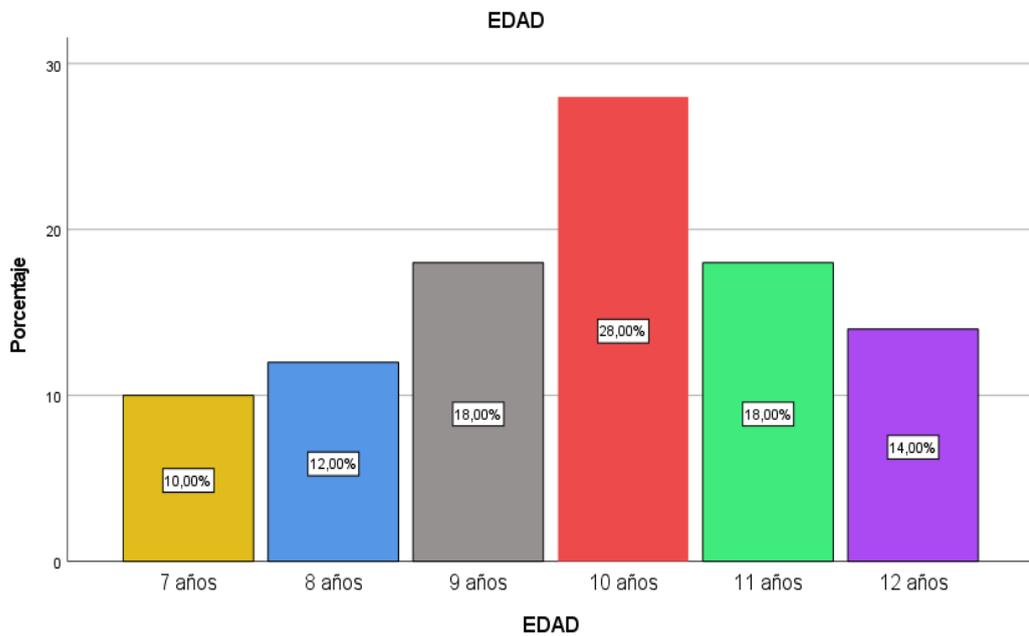


Figura 2: Porcentajes de los escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, según el sexo



Figura 3: Porcentajes de los escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, según el grado

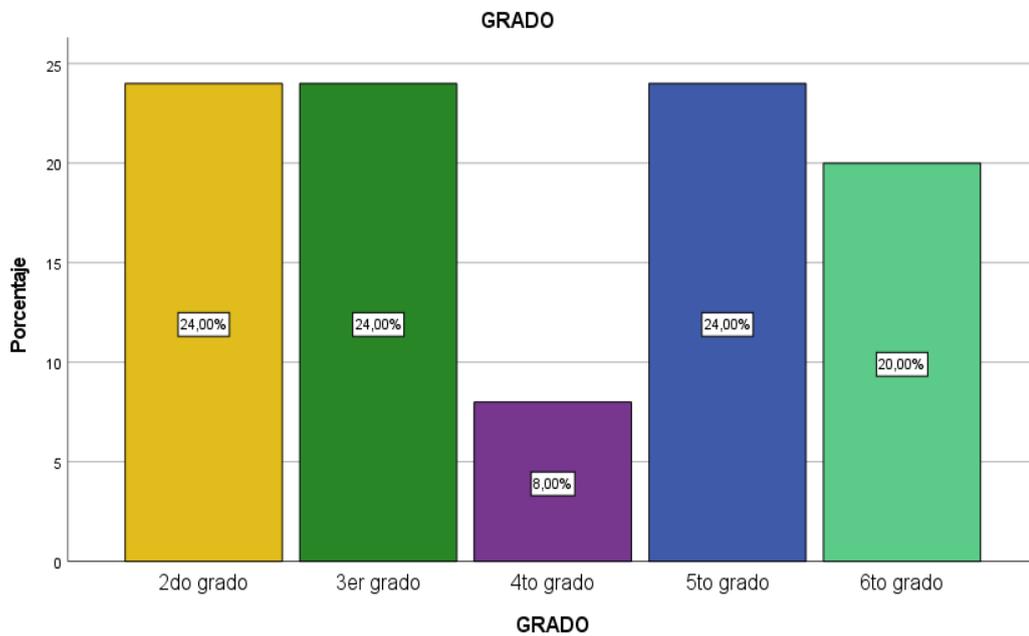


Tabla 4. Frecuencias y porcentajes de la inteligencia intrapersonal en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima

Nivel	f	%
Bajo	8	16.0
Medio	32	64.0
Alto	10	20.0
Total	50	100.0

Figura 4: Niveles de la inteligencia intrapersonal en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima

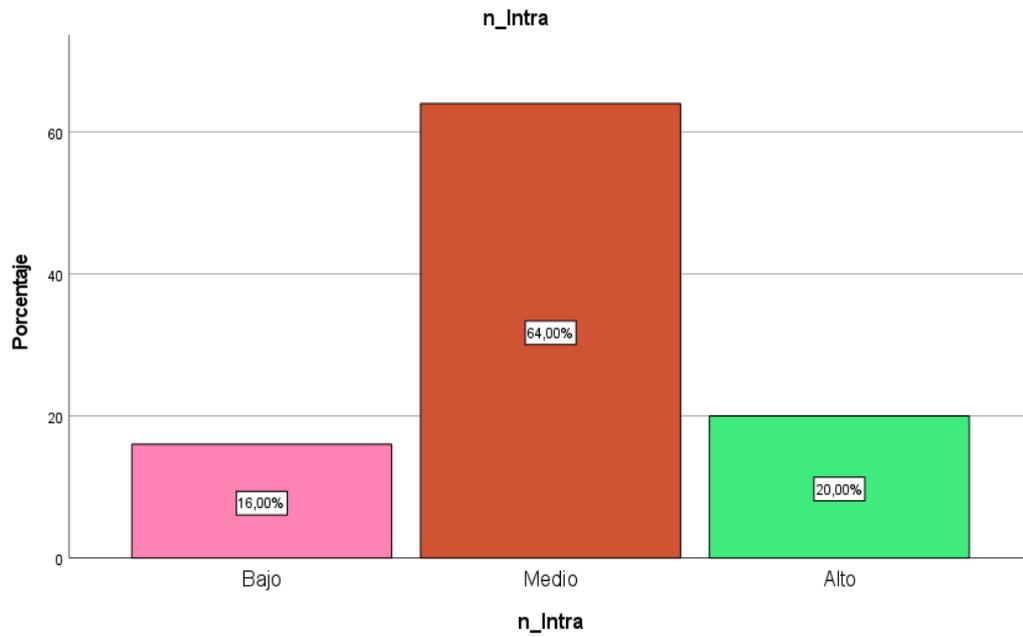


Tabla 5. Frecuencias y porcentajes de la inteligencia interpersonal en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima

Nivel	f	%
Bajo	14	28.0
Medio	26	52.0
Alto	10	20.0
Total	50	100.0

Figura 5: Niveles de la inteligencia interpersonal en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima

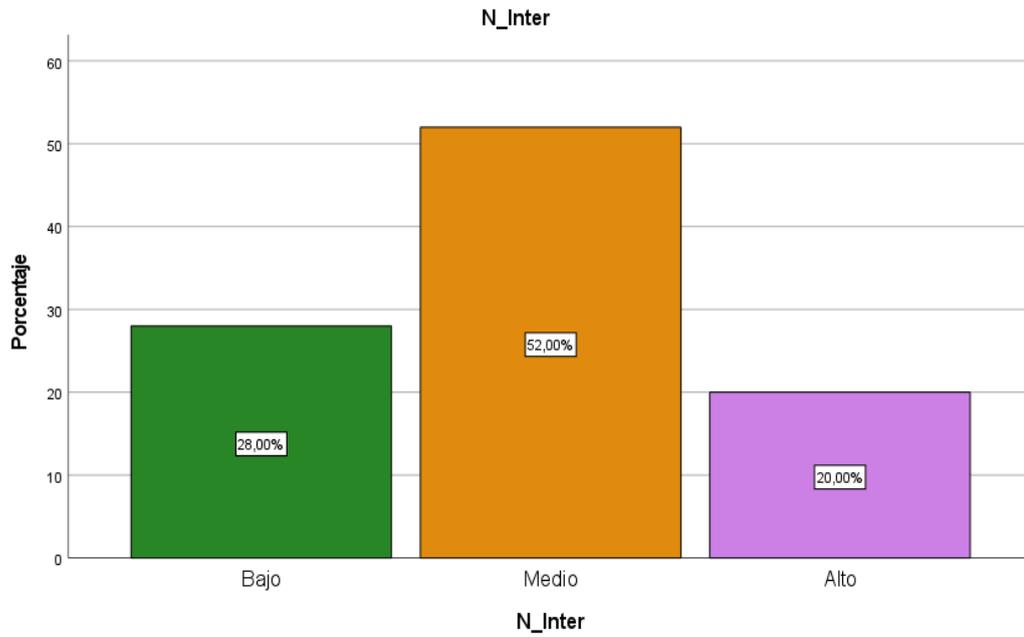


Tabla 6. Frecuencias y porcentajes de adaptabilidad en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima

Nivel	f	%
Bajo	4	8.0
Medio	33	66.0
Alto	13	26.0
Total	50	100.0

Figura 6: Niveles de la adaptabilidad en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima

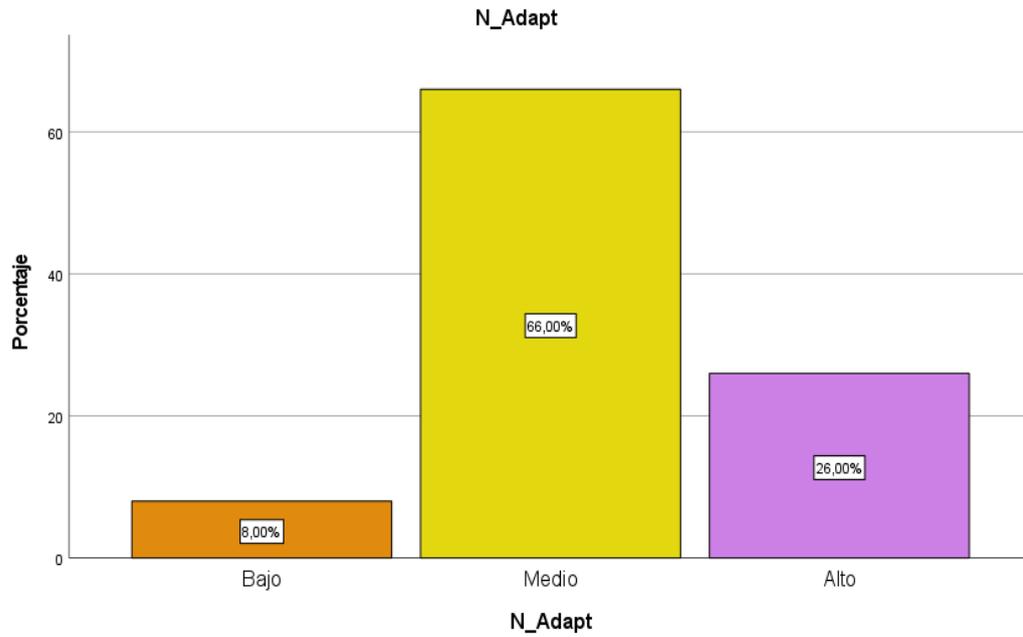


Tabla 7. Frecuencias y porcentajes del manejo de estrés en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima

Nivel	f	%
Bajo	6	12.0
Medio	39	78.0
Alto	5	10.0
Total	50	100.0

Figura 7: Niveles del manejo de estrés en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima

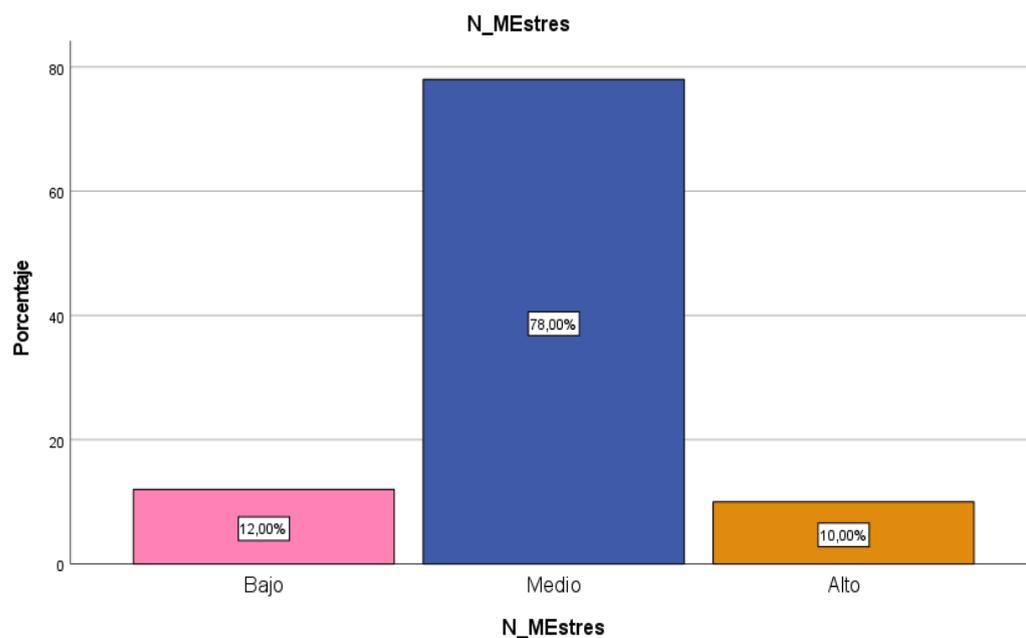


Tabla 8. Frecuencias y porcentajes del estado de ánimo en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima

Nivel	f	%
Bajo	7	14.0
Medio	24	48.0
Alto	19	38.0
Total	50	100.0

Figura 8: Niveles del estado de ánimo en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima

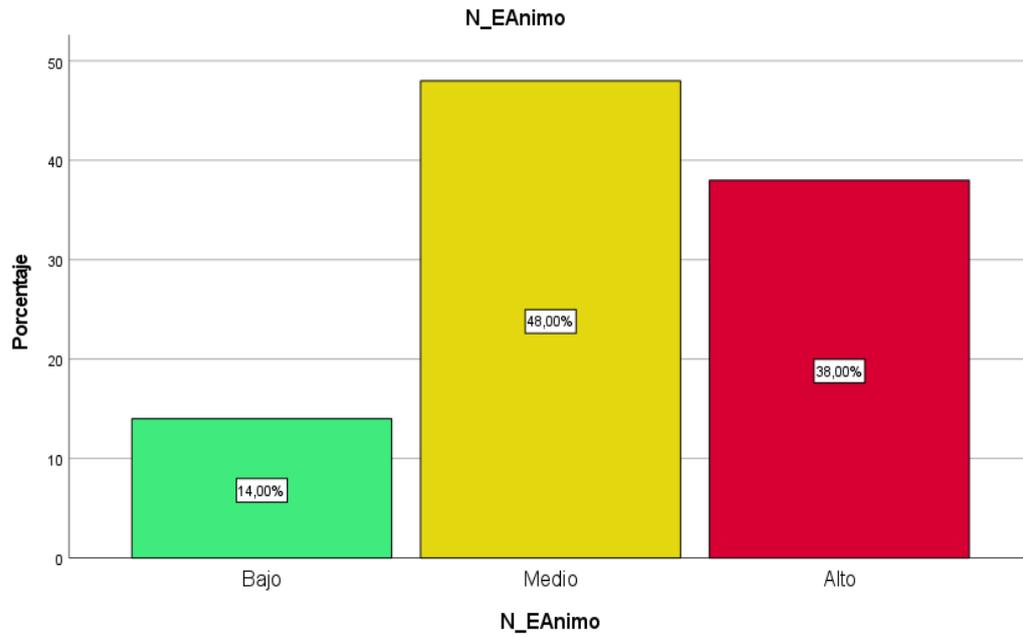


Tabla 9. Frecuencias y porcentajes de la inteligencia emocional en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima

Nivel	f	%
Bajo	7	14.0
Medio	20	40.0
Alto	23	46.0
Total	50	100.0

Figura 9: Niveles de la inteligencia emocional en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima

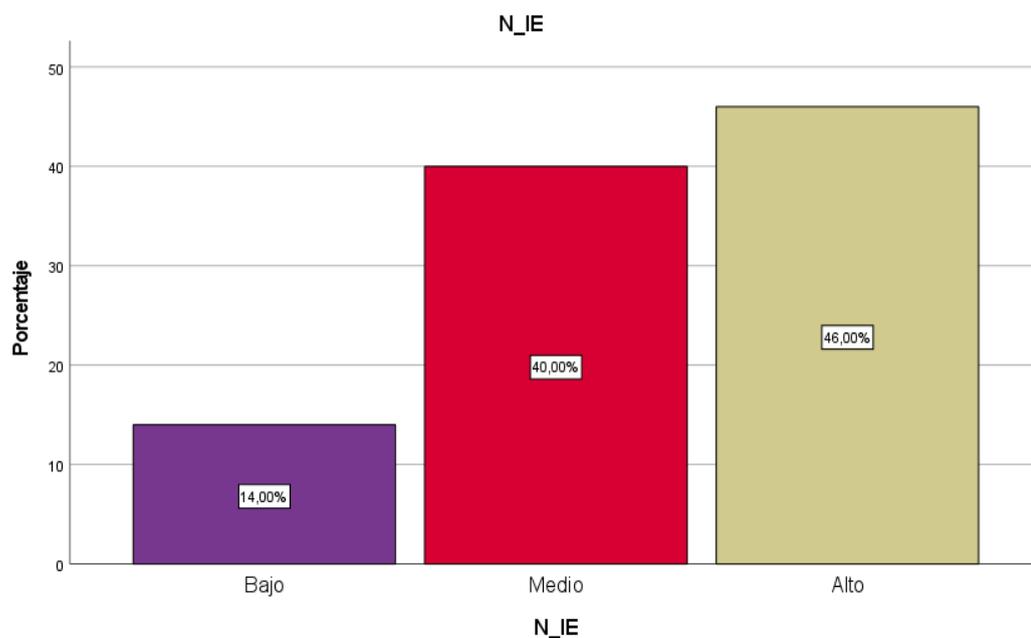


Tabla 10. Frecuencias y porcentajes de la disforia en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima

Nivel	f	%
Bajo	30	60.0
Medio	17	34.0
Alto	3	6.0
Total	50	100.0

Figura 10: Niveles de la disforia en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima

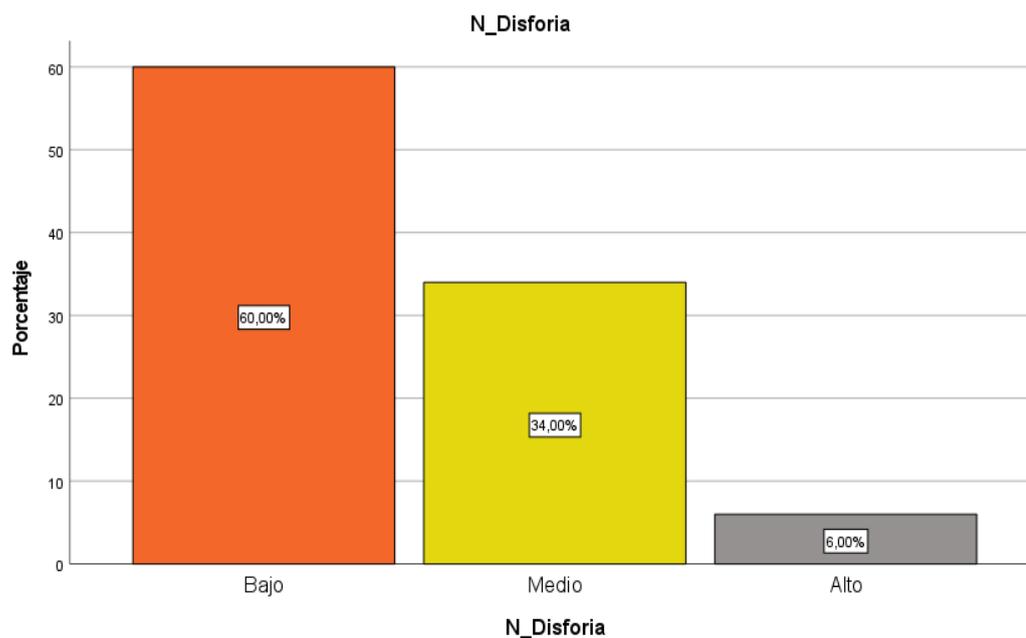


Tabla 11. Frecuencias y porcentajes de la autoestima negativa en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima

Nivel	f	%
Bajo	29	58.0
Medio	17	34.0
Alto	4	8.0
Total	50	100.0

Figura 11: Niveles de la autoestima negativa en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima

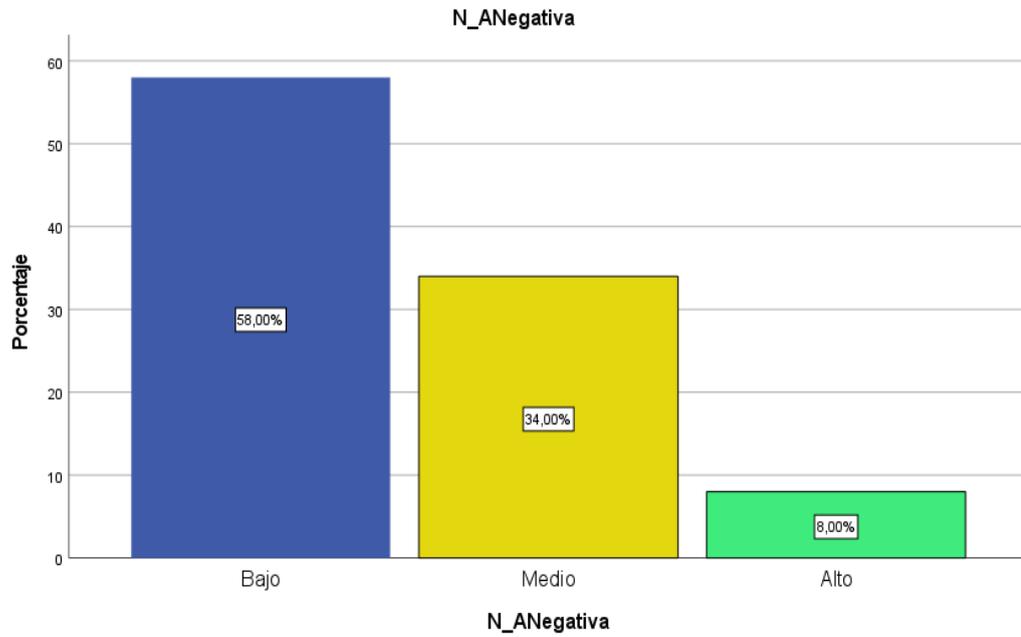
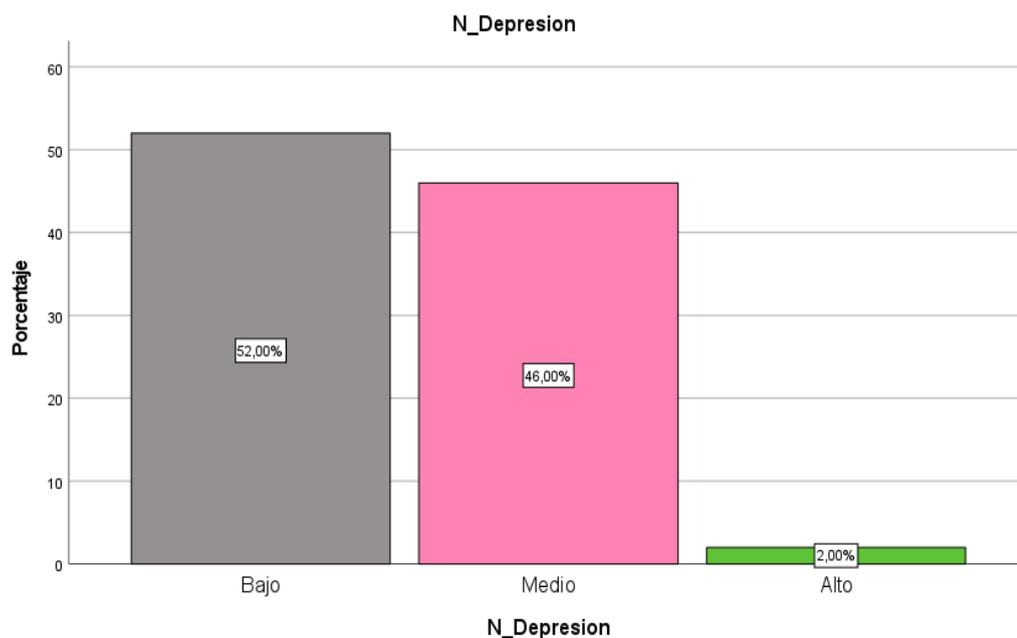


Tabla 12. Frecuencias y porcentajes de la depresión en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima

Nivel	f	%
Bajo	26	52.0
Medio	23	46.0
Alto	1	2.0
Total	50	100.0

Figura 12: Niveles de la depresión en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima



5.2. Interpretación de resultados

En la tabla 1, y figuras 1, 2 y 3 se presentan la edad que tienen los escolares, mismos que demuestran un 28% tienen 10 años, seguido de un 18% con una edad de 9 y 11 años, el 14% posee una edad 12 años, mientras que el 12% tiene 8 años y el 10% presenta 7 años. En cuanto al sexo que tienen los estudiantes, donde los varones ocupan 52% y las mujeres el 48%. Respecto al grado escolar, los que cuentan con mayor porcentaje lo conformaron un 24% en los grados de 2do, 3ro y 5to grado, seguido de un 20% siendo estudiantes del 6to grado y el 8% de ellos están en 4to grado de primaria.

Para la tabla 4 y figura 4, se presentan los niveles de la dimensión inteligencia intrapersonal; mismos que demuestran un 64% (32) obtuvieron el nivel medio, seguido de un 20% (10) obtuvo un nivel alto y con un 16% (8) logró ubicarse en el nivel bajo.

Para la tabla 5 y figura 5, se presentan los niveles de la dimensión inteligencia interpersonal; mismos que demuestran un 52% (26) obtuvieron el nivel medio, seguido de un 28% (10) obtuvo un nivel bajo y con un 20% (10) logró ubicarse en el nivel alto.

Para la tabla 6 y figura 6, se presentan los niveles de la dimensión adaptabilidad; mismos que demuestran un 66% (33) obtuvieron el nivel medio, seguido de un 26% (13) obtuvo un nivel bajo y con un 8% (4) logró ubicarse en el nivel alto.

Para la tabla 7 y figura 7, se presentan los niveles de la dimensión manejo de estrés; mismos que demuestran un 78% (39) obtuvieron el nivel medio, seguido de un 12% (6) obtuvo un nivel bajo y con un 10% (5) logró ubicarse en el nivel alto.

Para la tabla 8 y figura 8, se presentan los niveles de la dimensión estado de ánimo; mismos que demuestran un 48% (24) obtuvieron el nivel medio, seguido de un 38% (19) obtuvo un nivel alto y con un 14% (7) logró ubicarse en el nivel bajo.

Para la tabla 9 y figura 9, se presentan los niveles de la variable inteligencia emocional; mismos que demuestran un 46% (23) obtuvieron el nivel alto, seguido de un 40% (20) obtuvo un nivel medio y con un 14% (7) logró ubicarse en el nivel bajo.

Para la tabla 10 y figura 10, se presentan los niveles de la dimensión disforia; mismos que demuestran un 60% (30) obtuvieron el nivel bajo, seguido de un 34% (17) obtuvo un nivel medio y con un 6% (3) logró ubicarse en el nivel alto.

Para la tabla 11 y figura 11, se presentan los niveles de la dimensión autoestima negativa; mismos que demuestran un 58% (29) obtuvieron el nivel bajo, seguido de un 34% (17) obtuvo un nivel medio y con un 8% (4) logró ubicarse en el nivel alto.

Para la tabla 12 y figura 12, se presentan los niveles de la variable depresión; mismos que demuestran un 52% (26) obtuvieron el nivel

bajo, seguido de un 46% (23) obtuvo un nivel medio y con un 2% (1) logró ubicarse en el nivel alto.

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

Prueba de normalidad

Ha: Los datos presentan una distribución normal.

H0: Los datos no presentan una distribución normal.

Tabla 13. Prueba de Kolmogorov Smirnov de inteligencia emocional y depresión en escolares de segundo a sexto grado de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima

	KS	N	p
Intrapersonal	0.162	50	0.002
Interpersonal	0.146	50	0.010
Adaptabilidad	0.204	50	0.000
Manejo de estrés	0.129	50	0.038
Estado de animo	0.164	50	0.002
INTELIGENCIA EMOCIONAL	0.119	50	0.005
Disforia	0.152	50	0.006
Autoestima negativa	0.100	50	0,000*
DEPRESION	0.096	50	0,000*

La tabla 13 muestra la prueba de normalidad para las variables investigadas y sus dimensiones, mostrando que en la mayoría de las puntuaciones la significancia es $p < 0.05$. Por lo tanto, se respalda la aplicación de pruebas no paramétricas.

Prueba de hipótesis

Hipótesis general

H.G: Existe relación entre la inteligencia emocional y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024.

H.E.0: No existe relación entre la inteligencia emocional y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024.

Nivel de significancia: La relación de significancia es menor a 0,05.

Estadístico de Prueba: Correlación de Rho Spearman.

Tabla 14. Relación entre inteligencia emocional y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima

		Depresión
	<i>rho</i>	-,425***
Inteligencia emocional	<i>p</i>	.002
	<i>r</i> ²	.180
	n	50

En la tabla 14, presenta el análisis de la relación entre la inteligencia emocional y la depresión alcanzados a través de las puntuaciones obtenidas por estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria. Se encontró que existe relación inversa, con un grado moderado y altamente significativa ($\rho = -,425$; $p = .002$), asimismo, el tamaño del efecto es pequeño. Por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, concluyendo que, a mayor inteligencia emocional, menor será el grado de depresión que tienen los estudiantes de primaria.

Hipótesis específica 1

H.E.1: Existe relación entre la inteligencia intrapersonal y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024.

H.E.0: No existe relación entre la inteligencia intrapersonal y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024.

Nivel de significancia: La relación de significancia es menor a 0,05.

Estadístico de Prueba: Correlación de Rho Spearman.

Tabla 15. Relación entre inteligencia intrapersonal y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima

		Depresión
Inteligencia intrapersonal	<i>rho</i>	,038
	<i>p</i>	.795
	<i>r</i> ²	.001
	n	50

En la tabla 15, presenta el análisis de la relación entre la dimensión inteligencia intrapersonal y la depresión alcanzados a través de las puntuaciones obtenidas por estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria. Se encontró que no existe relación significativa ($\rho = ,038$; $p = .795$), asimismo, el tamaño del efecto es nulo. Por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, concluyendo que, la inteligencia intrapersonal no se relaciona con la depresión que tienen los estudiantes de primaria.

Hipótesis específica 2

H.E.2: Existe relación entre la inteligencia interpersonal y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024.
H.E.0: No existe relación entre la inteligencia interpersonal y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024.

Nivel de significancia: La relación de significancia es menor a 0,05.

Estadístico de Prueba: Correlación de Rho Spearman.

Tabla 16. Relación entre inteligencia interpersonal y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima

		Depresión
--	--	-----------

	<i>rho</i>	-,090
	<i>p</i>	.534
Inteligencia interpersonal	<i>r</i> ²	.008
	n	50

En la tabla 16, presenta el análisis de la relación entre la dimensión inteligencia interpersonal y la depresión alcanzados a través de las puntuaciones obtenidas por estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria. Se encontró que no existe relación significativa ($\rho = -,090$; $p = .534$), asimismo, el tamaño del efecto es nulo. Por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, concluyendo que, la inteligencia interpersonal no se relaciona con la depresión que tienen los estudiantes de primaria.

Hipótesis específica 3

H.E.3: Existe relación entre adaptabilidad y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024.

H.E.0: No existe relación entre adaptabilidad y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024.

Nivel de significancia: La relación de significancia es menor a 0,05.

Estadístico de Prueba: Correlación de Rho Spearman.

Tabla 17. Relación entre adaptabilidad y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima

		Depresión
	<i>rho</i>	,134
	<i>p</i>	.354
Adaptabilidad	<i>r</i> ²	.017

En la tabla 17, presenta el análisis de la relación entre la dimensión adaptabilidad y la depresión alcanzado a través de las puntuaciones obtenidas por estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria. Se encontró que no existe relación significativa ($\rho = ,134$; $p = .354$), asimismo, el tamaño del efecto es nulo. Por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, concluyendo que, la adaptabilidad no se relaciona con la depresión que tienen los estudiantes de primaria.

Hipótesis específica 4

H.E.4: Existe relación entre manejo del estrés y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024.

H.E.0: No existe relación entre manejo del estrés y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024.

Nivel de significancia: La relación de significancia es menor a 0,05.

Estadístico de Prueba: Correlación de Rho Spearman.

Tabla 18. Relación entre manejo de estrés y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima

		Depresión
	<i>rho</i>	-,359*
	<i>p</i>	.011
Manejo de estrés	<i>r</i> ²	.128
	n	50

En la tabla 18, presenta el análisis de la relación entre la dimensión manejo de estrés y la variable depresión alcanzados a través de las puntuaciones obtenidas por estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria. Se

encontró que existe una relación inversa, con un grado bajo y significativa ($\rho = -.359$; $p = .011$), asimismo, el tamaño del efecto es pequeño. Por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, concluyendo que, a mayor manejo de estrés, menor será el grado de depresión que tienen los estudiantes de primaria.

Hipótesis específica 5

H.E.5: Existe relación entre estado de ánimo y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024.

H.E.0: No existe relación entre estado de ánimo y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024.

Nivel de significancia: La relación de significancia es menor a 0,05.

Estadístico de Prueba: Correlación de Rho Spearman.

Tabla 19. Relación entre estado de ánimo y la depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima

		Depresión
Estado de ánimo	<i>rho</i>	-,395**
	<i>p</i>	.005
	<i>r</i> ²	.128
	n	50

En la tabla 19, presenta el análisis de la relación entre la dimensión manejo de estrés y la depresión alcanzados a través de las puntuaciones obtenidas por estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria. Se encontró que existe una relación inversa, con un grado bajo y muy significativa ($\rho = -.395$; $p = .005$), asimismo, el tamaño del efecto es pequeño. Por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, concluyendo que, a mayor estado de ánimo, menor será el grado de depresión que tienen los estudiantes de primaria.

VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

7.1. Comparación de los resultados

Con respecto al objetivo general, en referencia con la comparativa entre la inteligencia emocional y la depresión, en donde la valoración alcanzada fue de $\rho = -.425$ y $p = .002$, contando con un comportamiento inversamente proporcional, entendiendo que el 46% de los estudiantes contó con una capacidad de inteligencia emocional alta y el 52% llegó a contar con un nivel de depresión bajo. Estos resultados son comparados con los de Castillo (2023), quien en México evaluó a 144 niños y niñas estudiantes de primaria durante la pandemia por COVID-19, donde halló una relación significativa e inversamente proporcional. Por otro lado, Akshyata et al. (2020) en la India encuestó a 70 estudiantes, donde comprobó la existencia de una correlación negativa y fuerte, donde afirmó que una persona deprimida hacía entender o percibir sus emociones. En nuestro país, Salvatierra (2024), en Huancayo trabajó con 89 estudiantes de ambos sexos y encontró que existe una relación inversa entre los niveles de depresión y la inteligencia emocional. Asimismo, Avilés (2023) en Andahuaylas trabajó con 108 estudiantes del 5to y 6to de primaria, donde halló como resultados una correlación negativa y significativa ($-0,362$, $p < .05$) entre ambas variables. Del mismo modo, Yaringaño (2022), en Lima encuestó a 90 estudiantes, halló como resultados una fuerte correlación negativa ($\rho = -0,874$; $p < .05$).

Por lo tanto, se asume que el estudiante con una mayor capacidad para percibir, valorar, entender, manifestar y controlar las emociones influirá de manera negativa en la presencia de un trastorno depresivo o de intensa tristeza, como decaimiento, falta de autoestima, pérdida de interés y/o de funciones mentales (Ruiz, 2007; Kovacs, 2004). Además, estos hallazgos concuerdan con el modelo de Bar-On (2010) que señala que el individuo que posee una adecuada y balanceada inteligencia emocional se beneficia con atributos como una mejor comprensión, un incremento en la satisfacción vital, optimismo y buen humor.

Es importante destacar que, respecto a la inteligencia emocional, Shapiro (1997) sostiene que no se fundamenta en el nivel de inteligencia de un niño, sino en lo que se ha denominado rasgos de la personalidad o simplemente carácter. Además, subraya que la inteligencia emocional es un elemento crucial en el crecimiento de los niños. Por otro lado, Del Barrio (2007) señala que la depresión se debe a un desequilibrio en la regulación de la intensidad y duración de la tristeza que se presenta a través de una carencia de algo que es deseado o anhelado. Examinamos algunos de estos comportamientos y comportamientos mencionados que Beck y Alford (2009) y Kovacs (1985) señalaron como signos de depresión, que pueden clasificarse en dos áreas: estado de ánimo desalentador y baja autoestima. Respecto a Tisher (2007), subrayó que un alumno, especialmente un niño que sufra de depresión generalmente experimentará problemas en la respuesta emocional, personal y social.

Con respecto al objetivo específico 1, referente a la comparativa entre la dimensión intrapersonal y el nivel de depresión alcanzada por los estudiantes, no se obtuvo una relación significativa de $\rho = .038$ y $p = .795$; para lo cual sólo el 28% contó con una condición en nivel bajo de la capacidad intrapersonal de la inteligencia emocional. Estos resultados discrepan de la investigación de Salvatierra (2024) quien encontró una relación inversa, de tipo baja y muy significativa ($\rho = -.369$; $p < .05$). Del mismo modo, Yaringaño (2022) halló una relación inversa y altamente significativa ($\rho = -.845$; $p < .05$). Por otro lado, la investigación de Prado (2023) quien evaluó a 30 estudiantes encontró una relación negativa de tipo baja y significativa ($\rho = -.177$; $p < .05$). Por último; los resultados de Charaja (2023) coinciden con la presente investigación, ya que no encontró relación significativa entre ambos puntajes ($\rho = -.158$; $p > .05$).

Basándose en lo previamente mencionado, se ha determinado que el entendimiento emocional ha podido propiciar una mayor autonomía

hacia los factores ambientales, fomentando una disminución predominante de la depresión. Thorndike (1920) ha indicado que la inteligencia emocional se entiende como una capacidad que busca orientar de manera positiva las relaciones humanas. Por otro lado, Reynoso y Seligson (2005) expresaron que la depresión se refiere a las variaciones en los estados emocionales y en las respuestas emocionales, que suelen aparecer en el día a día, y que necesitan ser gestionadas de manera eficiente.

Con respecto al objetivo específico 2, en lo que concierne a la relación entre la dimensión interpersonal y el nivel de depresión alcanzada por los estudiantes, no se obtuvo una relación significativa de $\rho = -.090$ y $p = .534$ con, para lo cual sólo el 28% contó con una condición en nivel bajo de la capacidad interpersonal de la inteligencia emocional. Estos resultados son similares a la investigación de Salvatierra (2024) ya que no se halló correlación inversa ($\rho = .078$; $p > .05$). De igual manera, el estudio de Charaja (2023) no encontró relación significativa entre ambos puntajes ($\rho = -.028$; $p > .05$). Por otro lado, los resultados de Yaringaño (2022) discrepan de la investigación ya que pudo encontrar una relación inversa y altamente significativa ($\rho = -.842$; $p < .01$). Asimismo, Prado (2023) encontró una relación negativa de tipo moderada y muy significativa ($\rho = -.540$; $p < .05$).

Siguiendo la línea de pensamiento de los autores, se evidenció que la empatía, las interacciones personales y la responsabilidad social pueden equilibrar la notable falta de control de la depresión en los adolescentes. Por otro lado, Fernández y Extremera (2009) han indicado que la Inteligencia Emocional se orienta a alcanzar un nivel de bienestar subjetivo, mediante la identificación de fortalezas y la organización de emociones. Igualmente, Mayer y Salovey (1997) argumentaron que, a través de la inteligencia emocional, los individuos pueden manejar sus emociones tanto positivas como negativas de manera asertiva, además, facilita su asimilación y comprensión, y ante ello, hallar las mejores opciones de resolución.

Con respecto al objetivo específico 3, en cuanto a la relación entre la dimensión adaptabilidad y la depresión en los estudiantes, no se obtuvo una relación significativa de $\rho = .134$ y $p = .354$; y únicamente el 8% de los estudiantes llegó a contar con una condición en nivel bajo en cuanto a su capacidad de adaptabilidad. Estos resultados discrepan con la investigación de Salvatierra (2024) quien encontró una relación inversa, de tipo baja y muy significativa ($\rho = -.367$; $p < .05$). De igual manera, la investigación de Yaringaño (2022) pudo encontrar una relación inversa y altamente significativa ($\rho = -.762$; $p < .01$). Además, Prado (2023) logró encontrar una relación inversa y altamente significativa ($\rho = -.825$; $p < .01$). Por otro lado, se asemejan a los resultados de Charaja (2023) ya que no se encontró una relación significativa entre ambos puntajes ($\rho = -.138$; $p > .05$).

En línea con lo expuesto previamente, se ha demostrado que la flexibilidad en las personas se traduce en una habilidad para manejar y solucionar problemas de gran envergadura. Por otro lado, Mayer y Salovey (1990) han indicado, a través del modelo de cuatro ramas, que la inteligencia emocional puede propiciar una capacidad predominante para el pensamiento crítico. Igualmente, Fernández y Extremera (2009) sostuvieron que, a través de la evolución de la inteligencia emocional, las personas pueden aplicar sus virtudes y fortalezas, las cuales tendrán un impacto en la regulación de sus emociones, ya sean positivas o negativas (tristeza o tensión).

Con respecto al objetivo específico 4, en lo que respecta a la comparativa entre la dimensión manejo del estrés y la depresión, se obtuvo una relación inversamente y significativa en donde el valor alcanzado fue de $\rho = -.359$ y $p = .011$; donde se muestra que el 78% de la muestra de estudio evidenció una capacidad de manejo del estrés moderada. Estos resultados son comparados con la investigación de Salvatierra (2024) quien encontró una relación inversa, de tipo baja y significativa ($\rho = -.268$; $p < .05$). Asimismo, la investigación de

Yaringaño (2022) pudo encontrar una relación inversa y altamente significativa ($\rho = -.780$; $p < .05$). Asimismo, Prado (2023) encontró una relación negativa de tipo moderada y muy significativa ($\rho = -.521$; $p < .05$). Sin embargo, discrepan del estudio que realizó Charaja (2023) ya que no se encontró una relación significativa entre ambos puntajes ($\rho = -.102$; $p > .05$).

Los hallazgos han evidenciado que la gestión del estrés no solo facilita la tolerancia a los elementos negativos, sino que también incentiva a regular los impulsos en un ambiente que puede ser dañino. Sin embargo, Goleman (1995) ha indicado que la inteligencia emocional no solo tiene el potencial de fomentar el autocontrol del individuo, sino que también integra recursos de comunicación e interacción social para manejar las dificultades que se han presentado. Además, Ugarriza y Pajares (2001) sostuvieron que, mediante un alto grado de inteligencia emocional, los individuos pueden gestionar el estrés de manera correcta. Además, la inteligencia emocional facilita que los individuos enfrenten sus dificultades de manera positiva.

Con respecto al objetivo específico 5, en lo que refiere a la relación entre la dimensión estado de ánimo y la depresión, se obtuvo una correlación alcanzada inversamente proporcional y muy significativa con un valor de $\rho = -.395$ y $p = .005$; además el 48% de los escolares contó con una capacidad adecuada en relación con el estado de ánimo que se alcanzó. Estos resultados son comparados con la investigación de Salvatierra (2024) quien encontró una relación inversa, moderada y altamente significativa ($\rho = -.599$; $p < .05$). Además, Prado (2023) logró encontrar una relación inversa y altamente significativa ($\rho = -.798$; $p < .01$). Por último, coinciden con el estudio que realizó Charaja (2023) ya que encontró una relación inversa, de tipo moderada y muy significativa entre ambos puntajes ($\rho = -.534$; $p < .01$).

Frente a lo expuesto, se puede considerar a la felicidad y al optimismo como herramientas de gran eficacia para disminuir los niveles de depresión que pueden impactar en la calidad de vida de una persona. Por otro lado, Badberry (2007) ha indicado que el modelo de psicología popular promueve que el individuo pueda influir directamente en la mejora de las habilidades emocionales. Asimismo, Goleman (1995) expresó que la inteligencia emocional se refiere a las capacidades y/o habilidades que poseen los individuos para gestionar correctamente sus estados emocionales, lo que les permite generar un entorno positivo en su entorno.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

Primera: Los resultados hallados determinaron que, para el objetivo general, existe relación inversa, con un grado moderado y altamente significativa ($\rho = -.425$; $p = .002$), por lo que se concluye que, a mayor inteligencia emocional, menor será el grado de depresión que tienen los estudiantes de primaria.

Segunda: Los resultados hallados determinaron que, para el objetivo específico 1, no existe relación significativa ($\rho = .038$; $p = .795$), por lo que se concluye que, la inteligencia intrapersonal no se relaciona con la depresión que tienen los estudiantes de primaria.

Tercera: Los resultados hallados determinaron que, para el objetivo específico 2, no existe relación significativa ($\rho = -.090$; $p = .534$), por lo que se concluye que, la inteligencia interpersonal no se relaciona con la depresión que tienen los estudiantes de primaria.

Cuarta: Los resultados hallados determinaron que, para el objetivo específico 3, no existe relación significativa ($\rho = .134$; $p = .354$), por lo que se concluye que, la adaptabilidad no se relaciona con la depresión que tienen los estudiantes de primaria.

Quinta: Los resultados hallados determinaron que, para el objetivo específico 4, existe una relación inversa, con un grado bajo y significativa ($\rho = -.359$; $p = .011$), por lo que se concluye que, a mayor manejo de estrés, menor será el grado de depresión que tienen los estudiantes de primaria.

Sexta: Los resultados hallados determinaron que, para el objetivo específico 5, existe una relación inversa, con un grado bajo y muy significativa ($\rho = -.395$; $p = .005$), por lo que se concluye que, a mayor estado de ánimo, menor será el grado de depresión que tienen los

estudiantes de primaria.

RECOMENDACIONES

Primera: Al promotor de la Institución educativa y director de la misma se sugiera implementar programas que incluyan talleres de inteligencia emocional para los niños de primaria, a fin de optimizar en desarrollo integral de los niños y que haya menos casos de depresión

Segundo: A los docentes se les sugiere registrar los comportamientos de los niños que muestren o les haga intuir algún rasgo de depresión ya que la detección del mismo a tiempo es muy importante para su tratamiento posterior

Tercera: A la docente de cuarto grado se le sugiere reconocer al estudiante que obtuvo depresión severa, en comunicación con la investigadora para que se encamine a los padres en la posibilidad de un tratamiento externo que permita al niño afrontar su situación.

Cuarta: A toda la comunidad educativa realizar talleres de dinámicas, juegos entre pares, maestros y padres de familia de manera continua ya que permiten mejorar el estado de ánimo, y el manejo de estrés lo cual influirá positivamente, lográndose prevenir la depresión.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Álvarez, M., y Bisquerra, R. (1996). *Manual de orientación y tutoría*.
Cissspraxis.<https://redined.educacion.gob.es/xmlui/handle/11162/57921>
- Akshyata, R., Shubham, S., y Savita, K., T. (2020). Impact of depression on emotional intelligence among Indians in late adolescence. *International Journal of English Literature and Social Sciences*, 5(3). 633-635. ISSN: 2456-7620. <https://dx.doi.org/10.22161/ijels.53.9>
- American Psychiatric Association. (2013). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (Quinta ed.). Arlington.
<https://www.federaciocatalanatdah.org/wp-content/uploads/2018/12/dsm5-manualdiagnosticoyestadisticodelostrastornosmentales-161006005112.pdf>
- Avilés, R. (2023). *Inteligencia emocional y depresión en estudiantes de la IE 54178 Sagrado Corazón de Jesús Talavera, en la provincia de Andahuaylas, departamento de Apurímac 2022* [Tesis de maestría, Universidad José Carlos Mariátegui, Moquegua-Perú].
https://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/1723/Ruth_tesis_grad-acad_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ayala-Servín, Nicolás, Duré Martínez, Marcia Antonella, Urizar González, César Andrés, Insaurralde-Alviso, Ariel, Castaldelli-Maia, João Mauricio, Ventriglio, Antonio, Almirón-Santacruz, José, García, Oscar Enrique, & Torales, Julio César. (2021). Inteligencia emocional asociada a niveles de ansiedad y depresión en estudiantes de Medicina de una Universidad pública. *Anales de la Facultad de Ciencias Médicas (Asunción)*, 54(2), 51-60.
<https://doi.org/10.18004/anales/2021.054.02.51>
- 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 de pregrado, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio institucional de

la Universidad Autónoma de Ica.
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/801/1/Sara%20Clarita%20Palomino%20Ramos.pdf>

- Barraza L., René, Muñoz N., Nadia, Alvarado V., Marisol, & Johana B., Marly. (2023). Influencia de la inteligencia emocional percibida, la ansiedad y el estrés sobre la presencia de síntomas depresivos en estudiantes de medicina chilenos/as. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 61(3), 286-297. <https://dx.doi.org/10.4067/s0717-92272023000300286>
- Bar-On, R. (1997). *The Bar-On Emotional Quotient Inventory: A measure of emotional intelligence*. Toronto, Ontario: Multi-Health Systems.
- Becerra, A. D. (2020). *Prevalencia y factores de riesgo asociados a la depresión infantil*. Universidad Nacional Abierta y a Distancia. <https://repository.unab.edu.co/handle/20.500.12749/7334>
- Beck A. (1983). *Terapia Cognitiva de la Depresión*. EE.UU. Editorial Desclee De Brouwer, SA
- Borrero, J. (2018). *Adaptación del Inventario de Depresión Infantil de Kovacs en estudiantes de 9 a 15 años de la I.E.E. Ricardo Palma de Surquillo*. [Tesis de maestría, Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima-Perú]. <https://pdfcoffee.com/borrero-briceo-julio-cesar-maestria-pdf-3-pdf-free.html>
- Branden, N. (1983). *Los seis pilares de la autoestima*. Paidós.
- Castaño, S.M. y Baena, B. (2021). Asociación entre inteligencia emocional, riesgo de depresión y condiciones sociodemográficas en estudiantes de psicología. *Psicoespacios*, 15(26). <https://doi.org/10.25057/21452776.1399>
- Castillo, H. (2023). *Inteligencia emocional, depresión y estrés en niños y niñas estudiantes de primaria durante la pandemia por Covid-19 en El Arenal, Hidalgo* [Tesis de grado, Universidad Autónoma del estado del Hidalgo, México]. file:///C:/Users/User/Downloads/MARCO%20TE%20C3%93RICO_unlocked.pdf

- Cejas, B. (2023). Causas y síntomas de la depresión infantil. *Blog Sana-Mente*. <https://www.quironsalud.com/blogs/es/blogs-quironsalud/sana-mente/causas-sintomas-depresion-infantil>
- Duman, R. S., & Monteggia, L. M. (2006). A neurotrophic model for stress-related psychiatric disorders. *Biological Psychiatry*, 59(12), 1116-1127.
- Fernández, A. (2016). *El papel de la educación emocional*. Universidad de Lima. https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/13824/De_Roma%C3%B1a_Papel_Educaci%C3%B3n.pdf
- Fernández-Poncela et al. (2020). Educación Emocional: Del concepto al proceso. *Educación y Humanismo*, 21 (37), 51-66. <http://dx.10.17081/eduhum.21.37.3365>
- García, E., & Gómez, D. (2022). El papel mediador de la inteligencia emocional y la autoestima en las diferencias de género en síntomas depresivos en una muestra de adolescentes. *Análisis y Modificación de Conducta*, 48(178), 27-40. <https://doi.org/10.33776/amc.v48i178.7344>
- González-Benito, J. (2014). *El diseño curricular nacional del Perú*. https://www.minedu.gob.pe/DeInteres/xtras/dcn_2009.pdf
- Goleman, D. (1995). *Inteligencia emocional*. Barcelona: Paidós.
- Goleman, D. y Cherniss, C. (2001). *Inteligencia Emocional en el trabajo*. Editorial Kairós S, A. Argentina. https://www.recursosyhabilidades.com/cmsAdmin/uploads/o_1c8vfrqjr1n5q1e2g167q67mci.pdf
- Goleman, D. (2004). *La inteligencia emocional*. España: Editorial Kairós.
- Córdova, M. (2021). *Inteligencia emocional en jóvenes universitarios en Lima Metropolitana* [Tesis de grado, UNCH]. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/10097/Inteligencia_GarciaCordova_Lucia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Guía de Práctica Clínica sobre la Depresión Mayor en la Infancia y Adolescencia. (2018). Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. <https://portal.guiasalud.es/wp->

content/uploads/2018/12/GPC_575_Depresion_infancia_Avaliat_compl.pdf

- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativas, cualitativas y mixtas*. McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A.
<https://doi.org/10.22201/fesc.20072236e.2019.10.18.6>
- Ibarrola, B. (2022). *Las emociones como guardianas del aprendizaje*.
<https://www.encuentrodocente.com/post/las-emociones-son-las-guardianas-del-aprendizaje-porque-son-las-responsables-de-la-memoria>
- Janssen Contigo. (2021). *Depresión infantil: síntomas y factores de vulnerabilidad*.
<https://www.janssencontigo.es/es-es/depresion/depresion-infantil-sintomas-y-factores-de-vulnerabilidad>
- Jara, M. (2018). *Investigación sobre educación emocional en Perú*.
<https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/16243>
- Kovacs, M. (2006). Next steps for research on child and adolescent depression prevention. *American Journal of Preventive Medicine*, 31, 184-185. doi:10.1016/j.amepre.2006.07.008
- Lewinsohn, P. M., Hoberman, H. M., Teri, L., & Hautzinger, M. (1985). A behavioral approach to depression. *Pergamon Press*.
<https://www.scirp.org/reference/referencespapers?referenceid=79977>
- Linares Nevada Psicólogos. (2022). *La importancia de la Educación Emocional en el Desarrollo infantil*.
<https://linaresnevadopsicologos.com/el-papel-fundamental-de-la-educacion-emocional-en-el-desarrollo-de-los-ninos/>
- López, K. (2021). *Inteligencia emocional y depresión en estudiantes de secundaria de una institución educativa particular de varones de Trujillo* [Tesis de grado, Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo-Perú].
<https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/8308>

/REP_KARLA.LOPEZ_INTELIGENCIA.EMOCIONAL.pdf?isAllowed=y&sequence=1

- Ministerio de educación del Perú. (2016). *Diseño Curricular Nacional del Perú*. <https://www.minedu.gob.pe/curriculo/pdf/curriculo-nacional-2016.pdf>
- Ministerio de Salud del Perú. (2023). La depresión: un trastorno de salud mental que también afecta a niñas, niños y adolescentes. *Nota de prensa*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/690010-la-depresion-un-trastorno-de-salud-mental-que-tambien-afecta-a-ninas-ninos-y-adolescentes-y-requiere-la-participacion-de-la-familia>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Depresión*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- Oscorima, J. (2022). *Inteligencia emocional y depresión en estudiantes de instituciones educativas estatales de Villa El Salvador* [Tesis de grado, Universidad Autónoma Lima-Perú]. <https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/1933/Oscorima%20Chalco%2c%20Jhoselin%20Eva.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Padilla, A., y Ceja, M. S. (2022). La importancia de la inteligencia emocional en educación primaria. *Formación Estratégica*, 6(02), 60–75. <https://formacionestrategica.com/index.php/foes/article/view/88>
- Peñarrubia, J. (2023). *Influencia de la inteligencia emocional en el ámbito académico*.
- Quirónsalud. (2022). *Causas y síntomas de la depresión infantil*. <https://equironsalud.es/psicologia-infantil/depresion-infantil>
- Rey, J. M., Bella-Awusah, T. T., & Liu, J. (2017). *Depresión en niños y adolescentes*. <https://iacapap.org/content/uploads/E.1-Depresión-Spanish-2017.pdf>
- Salovey, P. y Mayer, J. (1990). Inteligencia Emocional. *Imaginación, Conocimiento y Personalidad*, 9 (3) ,185 -211. Basic Books.
- Salovey, P. y Mayer, J. (2009). *Psicología Social*. Madrid: Pearson.
- Salvatierra, C. (2024). *Depresión e inteligencia emocional en adolescentes de una institución educativa del distrito de El Tambo – 2023* [Tesis de maestría, Universidad Peruana Los Andes, Huancayo, Perú].

- https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/7828/T037_44731038_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Schildkraut, J.J. (1965). The catecholamine hypothesis of affective disorders. *American Journal of Psychiatry*, 122(8), 509-522.
- Seligman, M. E. P., Abramson, L. Y., & Teasdale, J. D. (1978). Learned helplessness in humans: Critique and reformulation. *Journal of Abnormal Psychology*, 87(2), 49-74.
- Ugarriza, N. y Pajares, L. (2005). *La evaluación de la inteligencia emocional a través del inventario de BarOn ICE:NA, en una muestra de niños y adolescentes*. Lima.
<https://www.redalyc.org/pdf/1471/147112816001.pdf>
- Villa, B., Oros, L. y Olave, M. (2024). Prevalencia de sintomatología depresiva en niños de 7 a 16 años en un hospital del Quindío Colombia. *Pediatr.*;57(2): e461
<https://revistapediatria.org/rp/article/view/461/412>
- Walter, H., Abright, A., Bukstein, O., Diamond, J., Keable, H. y Ripperger-Suhler, J. (2023). Clinical Practice Guideline for the Assessment and Treatment of Children and Adolescents With Major and Persistent Depressive Disorders. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* ;62(5): 479-502. <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2022.10.001>.
- World Vision Ecuador (2023). *Salud mental en niños, niñas y adolescentes en Ecuador*. <https://worldvisionamericalatina.org/ec/sala-de-prensa/salud-mental-en-ninos-ninas-y-adolescentes-en-ecuador-7-de-cada-10-se-sienten-felices-pero-el-20-enfrenta-dificultades-para-identificar-tristeza-y-estres>
- Yaringaño, J. (2022). *Inteligencia emocional y depresión en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa estatal de la ciudad de Lima, año 2021* [Tesis de grado, Universidad Continental, Lima]. https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12067/2/IV_FHU_501_TE_Yaringa%C3%B1o_Anco_2022.pdf

ANEXOS

1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es la relación que existe entre inteligencia emocional y depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024?</p> <p>Problema específico 1: ¿Cuál es la relación que existe entre inteligencia intrapersonal y depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024?</p>	<p>Objetivo general Determinar relación que existe entre inteligencia emocional y depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024</p> <p>Objetivo específico 1: Determinar relación que existe entre inteligencia intrapersonal y depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024</p>	<p>Hipótesis General Existe relación entre inteligencia emocional y depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024</p> <p>Hipótesis específica 1 Existe relación entre inteligencia intrapersonal y depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San</p>	<p>Variable 1: Inteligencia emocional</p> <p>Dimensiones Inteligencia intrapersonal Inteligencia interpersonal Adaptabilidad Manejo del estrés Estado de ánimo</p> <p>Variable 2: Depresión</p> <p>Dimensiones Disforia Autoestima negativa</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo Tipo: Básica Diseño: No Experimental. Nivel: Relacional Corte: Transversal Método: Hipotético deductivo</p> <p>Población: 50 estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024 Se trabajó con toda la población.</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Inventario de inteligencia emocional</p>

<p>Problema específico 2: ¿Cuál es la relación que existe entre inteligencia interpersonal y depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024?</p> <p>Problema específico 3: ¿Cuál es la relación que existe entre adaptabilidad y depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024?</p> <p>Problema específico 4: ¿Cuál es la relación que existe entre manejo del estrés y depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel</p>	<p>Objetivo específico 2: Determinar relación que existe entre inteligencia interpersonal y depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024</p> <p>Objetivo específico 3: Determinar relación que existe entre adaptabilidad y depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024</p> <p>Objetivo específico 4: Determinar relación que existe entre manejo del estrés y depresión en estudiantes de</p>	<p>Juan de Miraflores, Lima-2024</p> <p>Hipótesis específica 2 Existe relación entre inteligencia interpersonal y depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024</p> <p>Hipótesis específica 3 Existe relación entre adaptabilidad y depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024</p> <p>Hipótesis específica 4 Existe relación entre manejo del estrés y</p>		<p>Inventario de depresión (CDI)</p> <p>Método de análisis de datos: Estadística inferencial</p>
---	--	--	--	---

<p>primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024?</p> <p>Problema específico 5: ¿Cuál es la relación que existe entre estado de ánimo y depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024?</p>	<p>segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024</p> <p>Objetivo específico 5: Determinar relación que existe entre estado de ánimo y depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024</p>	<p>depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024</p> <p>Hipótesis específica 5 Existe relación entre estado de ánimo y depresión en estudiantes de segundo a sexto grado del nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, San Juan de Miraflores, Lima-2024</p>		
---	--	---	--	--

2. Instrumentos de recolección de datos

INVENTARIO C.D.I

Sexo: M (1) - F (2) Edad: _____ Grado: _____ Fecha de aplicación: ____

INSTRUCCIONES: Este es un cuestionario que tiene oraciones que están en grupos de tres. Escoge, de cada grupo, una oración, la que mejor diga cómo te has portado, como te has sentido o que has sentido en las ÚLTIMAS DOS SEMANAS, luego coloca una "X" en los espacios que correspondan. No hay respuesta correcta ni falsa, solo de responder con sinceridad.

N°	ITEMS	N°	ITEMS
1	A. Rara vez me siento triste <input type="checkbox"/> B. Muchas veces me siento triste <input type="checkbox"/> C. Me siento triste todo el tiempo <input type="checkbox"/>	2	A. Las cosas me van a salir bien <input type="checkbox"/> B. No estoy seguro si las cosas me van a salir bien <input type="checkbox"/> C. Nada me sale bien <input type="checkbox"/>
3	A. Hago la mayoría de las cosas bien <input type="checkbox"/> B. Hago muchas cosas mal <input type="checkbox"/> C. Todo lo hago mal <input type="checkbox"/>	4	A. Muchas cosas me divierten <input type="checkbox"/> B. Me divierten algunas cosas <input type="checkbox"/> C. Nada me divierte <input type="checkbox"/>
5	A. Raras veces soy malo <input type="radio"/> B. Soy malo muchas veces <input type="radio"/> C. Soy malo todo el tiempo <input type="radio"/>	6	A. Rara vez siento que me van a pasar cosas malas <input type="checkbox"/> B. Me preocupa que puedan pasarme cosas malas <input type="checkbox"/> C. Estoy seguro que me pasaran cosas malas <input type="checkbox"/>
7	A. Me gusto a mí mismo <input type="radio"/> B. No me gusto a mí mismo <input type="radio"/> C. Me odio a mí mismo <input type="radio"/>	8	A. Generalmente no tengo la culpa de las cosas malas <input type="radio"/> B. Tengo la culpa de muchas cosas malas <input type="radio"/> C. Tengo la culpa de todas las cosas malas <input type="radio"/>
9	A. Nunca he pensado en matarme <input type="radio"/> B. A veces pienso en matarme, pero no lo haría <input type="radio"/> C. Quiero matarme <input type="radio"/>	10	A. Rara vez tengo ganas de llorar <input type="checkbox"/> B. Muchos días me dan ganas de llorar <input type="checkbox"/> C. Siento ganas de llorar todos los días <input type="checkbox"/>
11	A. Rara vez me molesta algo <input type="checkbox"/> B. Las cosas me molestan muchas veces <input type="checkbox"/> C. Las cosas me molestan todo el tiempo <input type="checkbox"/>	12	A. Me gusta estar con otras personas <input type="checkbox"/> B. Muchas veces no me gusta estar con otras personas <input type="checkbox"/> C. Yo no quiero estar con otras personas <input type="checkbox"/>
13	A. Me decido fácilmente por algo cuando quiero <input type="radio"/> B. Es difícil para mí decidirme por algo <input type="radio"/> C. No puedo decidirme por algo <input type="radio"/>	14	A. Me veo bien <input type="radio"/> B. Hay algunas cosas malas en mi apariencia <input type="radio"/> C. Me veo horrible <input type="radio"/>

15	<p>A. Hacer las tareas del colegio no es problema <input type="radio"/></p> <p>B. Muchas veces me cuesta esfuerzo hacer las tareas del colegio <input type="radio"/></p> <p>C. Todo el tiempo me cuesta esfuerzo hacer las tareas del colegio <input type="radio"/></p>	16	<p>A. Duermo muy bien <input type="checkbox"/></p> <p>B. Varias noches tengo problemas para dormir <input type="checkbox"/></p> <p>C. Todas las noches tengo problemas para dormir <input type="checkbox"/></p>
17	<p>A. Rara vez me siento cansado <input type="checkbox"/></p> <p>B. Muchos días me siento cansado <input type="checkbox"/></p> <p>C. Todo el tiempo me siento cansado <input type="checkbox"/></p>	18	<p>A. Como muy bien <input type="checkbox"/></p> <p>B. Varios días no tengo ganas de comer <input type="checkbox"/></p> <p>C. La mayoría de los días no tengo ganas de comer <input type="checkbox"/></p>
19	<p>A. No me preocupan dolores ni enfermedades <input type="checkbox"/></p> <p>B. Muchas veces me preocupan dolores y enfermedades <input type="checkbox"/></p> <p>C. Todo el tiempo me preocupan dolores y enfermedades <input type="checkbox"/></p>	20	<p>A. No me siento solo <input type="checkbox"/></p> <p>B. Muchas veces me siento solo <input type="checkbox"/></p> <p>C. Todo el tiempo me siento solo <input type="checkbox"/></p>
21	<p>A. Siempre me divierto en el colegio <input type="checkbox"/></p> <p>B. Solo de vez en cuando me divierto en el colegio <input type="checkbox"/></p> <p>C. Nunca me divierto en el colegio <input type="checkbox"/></p>	22	<p>A. Tengo muchos amigos <input type="checkbox"/></p> <p>B. Tengo muchos amigos, pero quisiera tener más <input type="checkbox"/></p> <p>C. No tengo amigos <input type="checkbox"/></p>
23	<p>A. Mi rendimiento en el colegio es bueno <input type="radio"/></p> <p>B. Mi rendimiento en el colegio no es tan bueno como antes <input type="radio"/></p> <p>C. Mi rendimiento en el colegio es malo <input type="radio"/></p>	24	<p>A. Soy tan bueno como otros alumnos <input type="radio"/></p> <p>B. Puedo ser tan bueno como otros alumnos, si yo quisiera <input type="radio"/></p> <p>C. Nunca podré ser tan bueno como otros alumnos <input type="radio"/></p>
25	<p>A. Estoy seguro que hay personas que me quieren <input type="radio"/></p> <p>B. No estoy seguro si alguien me quiere <input type="radio"/></p> <p>C. Nadie me quiere realmente <input type="radio"/></p>	26	<p>A. Generalmente hago caso en lo que me dicen <input type="checkbox"/></p> <p>B. Muchas veces no hago caso en lo que me dicen <input type="checkbox"/></p> <p>C. Nunca hago caso en lo que me dicen <input type="checkbox"/></p>
27	<p>A. Me llevo bien con los demás <input type="checkbox"/></p> <p>B. Muchas veces me peleo con los demás <input type="checkbox"/></p> <p>C. Todo el tiempo me peleo con los demás <input type="checkbox"/></p>		

INVENTARIO EMOCIONAL BarOn ICE: Niños

Edad: ____ Sexo: M (1) - F (2) Grado: ____ Fecha: _____

INSTRUCCIONES

Lee cada oración y elige la respuesta que mejor te describe, hay cuatro posibles respuestas:

1. Muy rara vez 2. Rara vez 3. A menudo 4. Muy a menudo

Dinos cómo te sientes, piensas o actúas **LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN LA MAYORÍA DE LUGARES**. Elige una, y sólo UNA respuesta para cada oración y coloca un ASPA sobre el número que corresponde a tu respuesta. Por ejemplo, si tu respuesta es "Rara vez", haz un ASPA sobre el número 2 en la misma línea de la oración.

N°	ÍTEMS	1	2	3	4
1	Me importa lo que les sucede a las personas.	1	2	3	4
2	Es fácil decirle a la gente cómo me siento.	1	2	3	4
3	Me gustan todas las personas que conozco.	1	2	3	4
4	Soy capaz de respetar a los demás.	1	2	3	4
5	Me molesto demasiado de cualquier cosa.	1	2	3	4
6	Puedo hablar fácilmente sobre mis sentimientos.	1	2	3	4
7	Pienso bien de todas las personas.	1	2	3	4
8	Peleo con la gente.	1	2	3	4
9	Tengo mal genio.	1	2	3	4
10	Puedo comprender preguntas difíciles.	1	2	3	4
11	Nada me molesta.	1	2	3	4
12	Es difícil hablar sobre mis sentimientos más íntimos.	1	2	3	4
13	Puedo dar buenas respuestas a preguntas difíciles.	1	2	3	4
14	Puedo fácilmente describir mis sentimientos.	1	2	3	4
15	Debo decir siempre la verdad.	1	2	3	4
16	Puedo tener muchas maneras de responder una pregunta difícil, cuando yo quiero.	1	2	3	4
17	Me molesto fácilmente.	1	2	3	4
18	Me agrada hacer cosas para los demás.	1	2	3	4
19	Puedo usar fácilmente diferentes modos de resolver los problemas.	1	2	3	4
20	Pienso que soy el (la) mejor en todo lo que hago.	1	2	3	4
21	Para mí es fácil decirles a las personas cómo me siento.	1	2	3	4
22	Cuando respondo preguntas difíciles trato de pensar en muchas soluciones.	1	2	3	4
23	Me siento mal cuando las personas son heridas en sus sentimientos.	1	2	3	4
24	Soy bueno (a) resolviendo problemas.	1	2	3	4
25	No tengo días malos.	1	2	3	4
26	Me es difícil decirles a los demás mis sentimientos.	1	2	3	4
27	Me fastidio fácilmente.	1	2	3	4
28	Puedo darme cuenta cuando mi amigo se siente triste.	1	2	3	4
29	Cuando me molesto actúo sin pensar.	1	2	3	4
30	Sé cuándo la gente está molesta aun cuando no dicen nada.	1	2	3	4



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“INTELIGENCIA EMOCIONAL Y DEPRESION EN ESCOLARES DE
NIVEL PRIMARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA ALFRED
MARSHALL LIMA 2024”

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsables : ORDINOLA VASQUEZ ANGELICA MARIA
Estudiante del programa académico de Taller de Tesis-Y

Objetivo de la investigación: Por la presente estamos invitando a su hijo (a) a participar de la investigación que tiene como finalidad Determinar la relación entre inteligencia emocional y depresión en escolares de nivel primaria de la institución educativa Alfred Marshall, Lima 2024. Al participar del estudio, su hijo(a) deberá resolver dos cuestionarios de 30 y 27 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta que su hijo (a) participe de este estudio, este deberá llenar los cuestionarios denominados “**ICE BarOn niños y test CDI**”, los cuales resolverá en un tiempo de 25 minutos cada uno, dichos cuestionarios serán entregados de manera física.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, la responsable de la investigación garantiza 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 formen parte de la muestra de estudio.

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

Lima, de, de 2024

Firma:

Apellidos y nombres:

DNI:

Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN PARA EVALUAR DEPRESIÓN INFANTIL

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: INTELIGENCIA EMOCIONAL Y DEPRESIÓN EN ESCOLARES DEL NIVEL PRIMARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LIMA- 2024

Nombre del Experto: Dra.: Aurora Chumpitaz Mozombite

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

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

III. OBSERVACIONES GENERALES

El instrumento tiene los criterios necesarios para su aplicación.



Aurora Chumpitaz Mozombite
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
C.P.S. 11740

Dra. Chumpitaz Mozombite Aurora
N.º DNI: 09754368

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN PARA EVALUAR LA DEPRESIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: INTELIGENCIA EMOCIONAL Y DEPRESIÓN EN ESCOLARES DEL NIVEL PRIMARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LIMA- 2024

Nombre del Experto: DR. SISINIO, CARRANZA CRISTÓBAL

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

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

III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguno



Sisinio Carranza Cristóbal
Magíster en Psicología Educativa
Doctor en educación
N°. DNI: 04029673

**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
PARA EVALUAR DEPRESIÓN INFANTIL**

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: INTELIGENCIA EMOCIONAL Y DEPRESIÓN EN ESCOLARES DEL NIVEL PRIMARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LIMA- 2024

Nombre del Experto: Magister Marcos Aguilar Fache

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

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

III. OBSERVACIONES GENERALES

El instrumento cuenta con todos los aspectos señalados



Mg. Marcos Aguilar Fache

Metodólogo investigador

Nº. DNI: 10410429

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS
INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
PARA EVALUAR INTELIGENCIA EMOCIONAL

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: INTELIGENCIA EMOCIONAL Y DEPRESIÓN EN ESCOLARES DEL NIVEL PRIMARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LIMA- 2024

Nombre del Experto: Dra.: Aurora Chumpitaz Mozombite

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

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

III. OBSERVACIONES GENERALES

El instrumento tiene los criterios necesarios para su aplicación.



Aurora Chumpitaz Mozombite
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
C.Ps. P. 11740

Dra. Chumpitaz Mozombite Aurora
N°. DNI: 09754368

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN PARA EVALUAR LA INTELIGENCIA EMOCIONAL

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: INTELIGENCIA EMOCIONAL Y DEPRESIÓN EN ESCOLARES DEL NIVEL PRIMARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LIMA- 2024

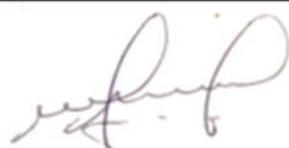
Nombre del Experto: DR. SISINIO, CARRANZA CRISTÓBAL

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

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

III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguno



Sisinio, Carranza Cristóbal
Magíster en Psicología Educativa
Doctor en educación
N°. DNI: 04029673

**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
PARA EVALUAR INTELIGENCIA EMOCIONAL**

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: INTELIGENCIA EMOCIONAL Y DEPRESIÓN EN ESCOLARES DEL NIVEL PRIMARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LIMA- 2024

Nombre del Experto: Magíster Marcos Aguilar Fache

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

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

III. OBSERVACIONES GENERALES

El instrumento cuenta con todos los aspectos señalados



Mg. Marcos Aguilar Fache
Metodólogo investigador

N°. DNI: 10410429

Evidencia documentaria



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Chincha Alta, 23 de noviembre del 2024

OFICIO N°1196-2024-JAI-FCS

Harold Danlees Bilbao

Director

I.E.P. ALFRED MARSHALL

Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle 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 la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestra estudiante se encuentra en el desarrollo de su Tesis, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. La estudiante ha tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

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

Adjuntamos la carta de presentación de la estudiante con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Av. Abelardo Alva Maurtua 489 - 499 Chincha Alta - Chincha - Ica

☎ 056 269175

🌐 www.autonomadeca.edu.pe

Carta de presentación



CARTA DE PRESENTACIÓN

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

Hace Constar:

Que, **ORDINOLA VÁSQUEZ, Angélica María** identificada con código **N°0002802212** del Programa Académico de Psicología, quien viene desarrollando la tesis denominada: **"INTELIGENCIA Y DEPRESIÓN EN ESCOLARES DEL NIVEL PRIMARIA DE LA I.E.P. ALFRED MARSHALL, SAN JUAN DE MIRAFLORES, LIMA - 2024"**.

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

Chincha Alta, 23 de noviembre del 2024



Mag. José Yomil Pérez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Autorización de la Institución Educativa para la realización de la investigación

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

Lima, 02 de diciembre del 2024

AUTORIZACION PARA EJECUCION DE INVESTIGACION

SEÑORES.

ÁREA ACADÉMICA- ÁREA DE TÍTULOS Y GRADOS DE LA UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA DE ICA

Presente.

De mi especial consideración

Quien suscribe,

Lic. Harol Danlees Bilbao, director de la Institución educativa Particular "Alfred Marshall" ubicada en Las Florestas Mz G Lote 7-8, distrito San Juan de Miraflores, provincia de Lima, Departamento de Lima, Ruc. 20562939815

En respuesta a la solicitud de la Srta, Angélica María Ordinola Vásquez, identificada con código N°0002802212, estudiante del Taller de tesis de la Universidad Autónoma de Ica

Otorga

la **AUTORIZACION** para ejecutar la investigación "inteligencia emocional y depresión en estudiantes de 2° a 6° grado de Primaria, de la institución educativa Particular "Alfred Marshall" y permite la **recopilación de Información** la cual se realizará a los estudiantes en los ambientes de nuestra institución.

Sin otro particular, me despido de usted, renovándole mis sentimientos de especial consideración.

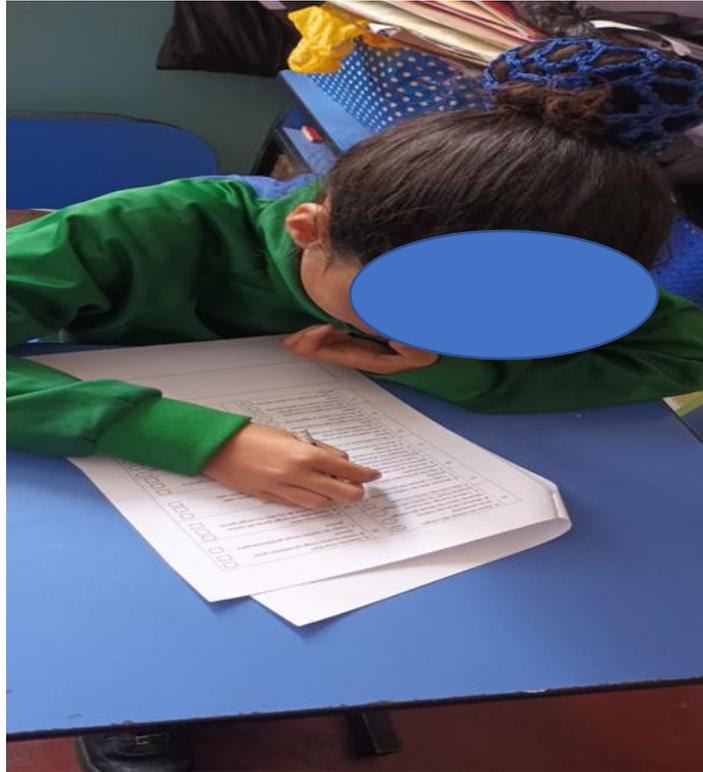


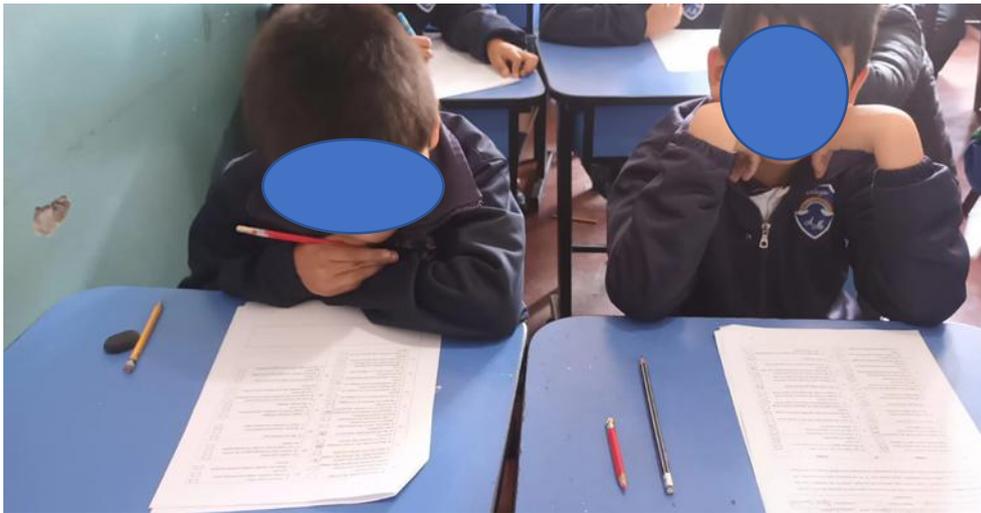
Lic. Harol Danlees Bilbao
Director
I.E.P. "Alfred Marshall"

Anexo 5. Evidencia fotográfica

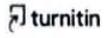








Anexo 6 Informe de Turnitin al 28% de similitud



Página 1 of 116 - Portada

Identificador de la entrega trn oid : 3117 443511567

1743170552_TESIS_ ORDINOLA VÁSQUEZ ANGÉLICA MARÍA.docx

Universidad Autónoma de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn oid::3117.443511567

111 Páginas

Fecha de entrega

28 mar 2025, 10:54 a.m. GMT-5

21.160 Palabras

Fecha de descarga

28 mar 2025, 10:58 a.m. GMT-5

106.478 Caracteres

Nombre de archivo

1743170552_TESIS_ORDINOLA VÁSQUEZ ANGÉLICA MARÍA.docx

Tamaño de archivo

8.5 MB



Página 1 of 116 - Portada

Identificador de la entrega trn oid : 3117 443511567

Top Sources

- 11% Internet sources
- 1% Publications
- 10% Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches with the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Internet	
	hdl.handle.net	2%
2	Internet	
	www.repositorio.autonoma.edu.pe	2%
3	Internet	
	repositorio.autonoma.edu.pe	1%
4	Submitted works	
	Universidad Cesar Vallejo on 2016-11-23	<1%
5	Internet	
	informatica.upla.edu.pe	<1%
6	Submitted works	
	Universidad San Ignacio de Loyola on 2018-10-01	<1%
7	Submitted works	
	Universidad Peruana Los Andes on 2020-08-16	<1%
8	Submitted works	
	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2024-09-24	<1%
9	Internet	
	dgsa.uaeh.edu.mx:8080	<1%
10	Submitted works	
	Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle on 2019-12-03	<1%
11	Submitted works	
	Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo on 2024-12-02	<1%

12	Internet	repositorio.unprg.edu.pe:8080	<1%
13	Internet	repositorio.autonoma.edu.pe	<1%
14	Submitted works	Universidad Andina del Cusco on 2022-04-28	<1%
15	Submitted works	Universidad Cesar Vallejo on 2018-02-02	<1%
16	Submitted works	Universidad Cesar Vallejo on 2016-03-18	<1%
17	Internet	repositorio.unac.edu.pe	<1%
18	Submitted works	Universidad Cesar Vallejo on 2016-03-22	<1%
19	Submitted works	Universidad Autónoma de Ica on 2024-01-30	<1%
20	Submitted works	Universidad Autónoma de Ica on 2023-02-04	<1%
21	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
22	Internet	13989122162.srv040146.webreus.net	<1%
23	Submitted works	Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-11	<1%
24	Internet	repositorio.unh.edu.pe	<1%
25	Publication	Leticia Reyna-Avila, Elvia Peña-Marcial, Rodrigo Pérez-Cabañas, Luz Arell Lorenzo...	<1%

26 Submitted works		
uncedu on 2024-11-04		<1%
27 Submitted works		
Universidad Cesar Vallejo on 2016-12-23		<1%
28 Submitted works		
Universidad Cesar Vallejo on 2016-02-27		<1%
29 Internet		
repositorio.upao.edu.pe		<1%

14% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography
- Small Matches (less than 15 words)

Top Sources

- 11%  Internet sources
- 1%  Publications
- 10%  Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.