



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

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

TESIS

Autoestima y Depresión en estudiantes de tercer año de
secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo,
Ilo, 2025

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de vida, resiliencia y bienestar psicológico

PRESENTADO POR:

Chaca Paredes, Shirley Samanta

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

ASESOR:

Mg. Vilcas Lazo, Alex Arturo

<https://orcid.org/0000-0001-6598-7801>

Chincha, Perú, 2025



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 02 de agosto 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.** Shirley Samanta Chaca Paredes, de la Facultad de ciencias de la salud, del programa Académico de PSICOLOGÍA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO:

“AUTOESTIMA Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DANIEL BECERRA OCAMPO, ILO - 2025”

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:
VILCAS LAZO ALEX ARTURO
FIR 46088220 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 07/08/2025 01:35:11-0500

MG. Vilcas Lazo Alex Arturo
CODIGO ORCID: 0000-0002-9507-0153
DNI: 46088220

DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Chaca Paredes Shirley Samanta identificado(a) con DNI N° 72847317, en condición de estudiantes del programa de estudios de Psicología de la Facultad de Ciencia de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: ATOESTIMA Y DEPRESIÓN DE ESTUDIANTES DE TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DANIEL BECERRA OCAMPO, ILO – 2025.

Declaro bajo juramento que:

NO REDACTADO EN ESTA NOTARIA.

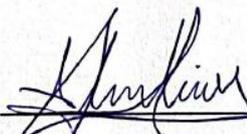
- La investigación realizada es de mí autoría.
- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para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

17%

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

Chincha Alta, 02 de Agosto del 2025




Chaca Paredes Shirley Samanta

DNI: 72847317

**Se Certifica las Firmas
sin Juzgar el Contenido**

CERTIFICO: Que la Firma que
Antecede corresponde a Shirley Samanta Chaca Paredes

Identificado (a) con DNI : 72847317
Alo 04 AGO. 2025




MARIA LOURDES TAPIA DE CENTTY
NOTARIO PUBLICO
REG. C.N.M. 04
ILO - PERU



DEDICATORIA

Dedico este trabajo principalmente a Dios y al Universo, por permitirme haber llegado hasta este momento tan importante en mi formación profesional.

Por alinear cada experiencia, persona y lección para llevarme justo donde debía estar. Gracias por las señales, los silencios y los milagros disfrazados. Este logro es una expresión de fe, gratitud y conexión profunda con lo divino y con el todo.

A mis queridos padres, Basilio y Rocio: Gracias por todo su apoyo en mi carrera profesional y hasta el día de hoy, por alentarme cuando todo parecía difícil; por su lucha diaria para que no me falte nada. Los amo tanto también por ser el pilar de mi vida, por su amor incondicional, su sacrificio silencioso y constante, y por enseñarme con el ejemplo el valor del esfuerzo, la perseverancia y la fe en mí misma. Este logro es tan mío como suyo. Gracias por nunca soltar mi mano.

A mi querida hermana, Katherine: Gracias por ser partícipe y brindarme ese apoyo de motivación cuando lo necesitaba y por decirme que tengo que salir adelante. También por estar siempre, por tus palabras de aliento en los momentos difíciles y por celebrar conmigo cada pequeño logro. Tu apoyo ha sido una luz constante en este camino. A mi querida sobrina Arianna: Gracias por las sonrisas que me sacabas en momentos complicados, mi pequeña inspiración. Que este logro sea una semilla para que un día, cuando crezcas, sepas que los sueños se alcanzan con amor, esfuerzo y fe. Tu sonrisa iluminó mis días y me dio fuerza cuando más lo necesitaba. Esto también es para ti, mi niña bonita.

Por último, a mi hermoso gatito Salem, que con su compañía siempre me siento motivada y amada.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a la Universidad Autónoma de Ica por brindarnos la oportunidad de formarnos profesionalmente, y a nuestro asesor de tesis, a quien valoramos profundamente por su experiencia y constante respaldo.

También expresamos nuestra gratitud a los docentes que nos acompañaron a lo largo de la carrera, pues gracias a su guía y ejemplo cultivamos el compromiso, la vocación y el entusiasmo por la Psicología, reafirmando así las metas que nos trazamos al iniciar esta etapa académica.

RESUMEN

El propósito del estudio fue determinar la relación entre autoestima y depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025. El estudio fue básico cuantitativo, relacional, diseño no experimental, transversal y prospectivo. La población de la investigación consistió en 170 estudiantes del 3er año de secundaria, con una muestra de 118 estudiantes. La técnica aplicada fue la encuesta, utilizando un cuestionario como instrumento para recopilar datos y evaluar la autoestima y depresión. Los resultados muestran que la mayoría de los estudiantes son de sexo femenino 58.5% (69), mientras que el 41.5% (49) corresponde al sexo masculino. En cuanto a la autoestima el 60.2% (71) presentó un nivel medio. Respecto al autodomínio, el 56.8% (67) presentó nivel medio. En el área social, el 43.2% (51) presentó un nivel medio; en el área familiar el 50% (59) presentó un nivel medio; y finalmente, en el área escolar el 48.3% (57) presentó un nivel medio. En conclusión, existe relación significativa entre la autoestima y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025, con el coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0,672, indica una correlación entre ambas variables.

Palabras clave: Autoestima, Área familiar, Depresión y Adolescente.

ABSTRACT

The purpose of the study was to determine the relationship between self-esteem and depression in third-year high school students at the Daniel Becerra Ocampo Educational Institution, Ilo - 2025. The study was basic quantitative, relational, non-experimental, cross-sectional and prospective design. The research population consisted of 170 third-year high school students, with a sample of 118 students. The technique applied was the survey, using a questionnaire as an instrument to collect data and evaluate self-esteem and depression. The results show that the majority of students are female 58.5% (69), while 41.5% (49) correspond to the male sex. Regarding self-esteem, 60.2% (71) presented a medium level. Regarding self-control, 56.8% (67) presented a medium level. In the social area, 43.2% (51) presented a medium level; in the family area, 50% (59) presented a medium level; and finally, in the school area 48.3% (57) presented an average level. In conclusion, there is a significant relationship between self-esteem and depression in 3rd year high school students at the Daniel Becerra Ocampo Educational Institution, Ilo - 2025, with Spearman's Rho rating coefficient of 0.672, indicating a compensation between both variables.

Keywords: Self-esteem, Family area, Depression and Adolescent.

INDICE GENERAL

PORTADA.....	i
CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN ¡Error! Marcador no definido.	
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii
ÍNDICE DE TABLAS	x
ÍNDICE DE FIGURAS.....	xi
I. INTRODUCCIÓN	12
2.1. Descripción del problema	14
2.2. Pregunta de investigación general.....	16
2.3. Preguntas de investigación específicas	16
2.4. Objetivo general.....	17
2.5. Objetivos específicos.....	17
2.6. Justificación e importancia.....	17
2.7. Alcances y limitaciones.....	19
III. MARCO TEÓRICO	20
3.1. Antecedentes.....	20
3.2. Bases teóricas	27
VI. METODOLOGÍA	38
4.1. Tipo y Nivel de investigación	38
4.2. Diseño de Investigación.....	39
4.3. Hipótesis general y específicas	39
4.4. Identificación de variables.....	39

4.5. Matriz de operacionalización de variables	41
4.6. Población – Muestra	44
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	44
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.....	47
V. RESULTADOS	49
5.1. Presentación de Resultados	49
5.2. Interpretación de los resultados.....	59
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	60
6.1 Análisis inferencial	60
VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	66
7.1. Comparación resultados	66
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	69
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	71
ANEXOS	79
Anexo 1: Matriz De Consistencia.....	80
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos.....	84
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	91
Anexo 4: Base de datos.....	97
Anexo 5: Evidencias fotográficas.....	99
Anexo 6: Documentos administrativos.....	102
Anexo 7: Informe de turnitin al 28% de similitud.....	106

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Frecuencia según el sexo	49
Tabla 2 Autoestima en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.	50
Tabla 3 Autodominio en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.	51
Tabla 4 Área social y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.....	52
Tabla 5 Área familiar y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.	53
Tabla 6 Área escolar y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.	54
Tabla 7 Depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.	55
Tabla 8 Afectivo en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.	56
Tabla 9 Cognitivo en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.	57
Tabla 10 Conductual en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.	58
Tabla 11 Prueba de normalidad.....	60

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Frecuencia según el sexo	49
Figura 2 Autoestima en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.	50
Figura 3 Autodominio en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.	51
Figura 4 Área social y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.	52
Figura 5 Área familiar y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.	53
Figura 6 Área escolar y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.	54
Figura 7 Depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.	55
Figura 8 Afectivo en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.	56
Figura 9 Cognitivo en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.	57
Figura 10 Conductual en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.	58

I. INTRODUCCIÓN

La autoestima y la depresión son aspectos distintos, pero es fundamental tratarlos, ya que pueden generar dificultades en el comportamiento, el desarrollo social, la independencia y la personalidad. Si no se abordan adecuadamente, pueden poner en riesgo la integridad de la persona. Un estudio realizado en 2021 reveló que el 29.6% de los niños y adolescentes en Perú enfrentaban problemas de salud mental o vulnerabilidades que podrían impactar su desarrollo personal.⁽¹⁾

El proyecto presentado tiene como objetivo determinar cuál es la relación entre autoestima y depresión en estudiantes del 3er año de secundaria, de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025, con el propósito de resolver la relación que existe entre estas.

De igual manera, el proyecto proporcionará una contribución significativa, ya que los resultados serán de gran utilidad para los psicólogos y también beneficiarán a los docentes y a la comunidad en general.

En el presente proyecto de investigación es fundamental utilizar una metodología cuantitativa y correlacional, donde se recolectarán datos precisos y confiables a través de instrumentos psicométricos. Posteriormente, se presentarán las hipótesis, los supuestos científicos y las variables de estudio. Además, se detallará la población y participantes del estudio, incluyendo los criterios de inclusión y exclusión; se especificará el tipo y el diseño de la investigación, las técnicas y herramientas que se utilizarán para la recolección de datos, también los procedimientos y técnicas de procesamiento de datos.

También tiene como objetivo identificar la relación entre autoestima y depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

Para finalizar, en el I capítulo tenemos la introducción, en el II el planteamiento del problema, de III el marco teórico, en IV está metodología, en el V capítulo se encuentra el cronograma de actividades, en VI está el

presupuesto y por último, en el capítulo VII están las referencias bibliográficas.

Este estudio se realizó siguiendo el esquema básico establecido por la universidad, consignando las secciones:

Capítulo I, presenta la introducción de la investigación, la cual está debidamente sustentada; y el contenido separado por capítulos, para la mejor comprensión del estudio.

Capitulo II, En este capítulo se presenta el planteamiento y descripción del problema; preguntas generales y específicas que guían el estudio. También se establecen el objetivo general y específicos, así como la justificación e importancia de la investigación.

Capitulo III, se desarrolla el marco teórico, con sus antecedentes internacionales, nacionales y locales; las bases teóricas y marco conceptual respectivamente.

Capítulo IV, En este capítulo se ubica los métodos utilizados en el estudio: tipo, nivel y diseño de investigación, así como la hipótesis general y específicas. También se identifican las variables junto con la matriz de operacionalización, se especifica la población y muestra, se detallan las técnicas e instrumentos utilizados para la recolección de datos, así como la técnica empleada para el análisis y procesamiento de la información.

Capítulo V, se presentan los resultados obtenidos del estudio.

Capítulo VI, se analizan los resultados obtenidos.

Capítulo VII, se analizan los resultados obtenidos y se aborda la discusión de los resultados, las conclusiones, las recomendaciones y se incluyen las referencias bibliográficas. Además, se adjuntan los anexos correspondientes al final del trabajo.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

A nivel mundial, la salud mental (36%) experimentó un aumento de 5 puntos respecto a 2021, lo que la convierte en la segunda preocupación más importante. Por primera vez, supera al cáncer (34%), que ocupa ahora el tercer lugar. (Monitor Global de salud, 2024).⁽²⁾

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

Según la OMS (2018), Una de cada cuatro personas de entre 7 y 17 años presenta problemas de autoestima, así como síntomas de estrés, ansiedad y depresión, situaciones que son frecuentes en contextos educativos. Según una encuesta realizada a 25.000 estudiantes, el 51% dice tener muy pocas personas en quienes confía. El 32% dice que “estoy mal o que no tengo cura”. 28% “no me gusta como soy”. El 23% dice que “si volviera a nacer, quisiera ser diferente de lo que soy”.⁽⁴⁾

En Latinoamérica (México) Se identificó que predominó el nivel de autoestima elevada tanto en hombres (48.1%) como en mujeres (48.1%), la autoestima baja fue mayor en las mujeres (29.8%). Los resultados muestran que existe relación entre el nivel de autoestima y la ideación suicida en el grupo estudiado, lo que pone en evidencia la importancia de generar programas de prevención del suicidio y fortalecimiento de la autoestima es las escuelas secundarias, para

proporcionar herramientas a los adolescentes para afrontar la difícil etapa que se encuentran viviendo.⁽⁵⁾

En una institución del gobierno de México, tuvo como resultado autoestima elevada 40.0% autoestima media 25.0% y autoestima baja 35.0%. Concluyendo que el nivel de autoestima en las niñas, niños y adolescentes que participaron en el estudio de investigación da la pauta para realizar intervenciones para su fortalecimiento.⁽⁶⁾

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

Según el Ministerio de Salud (Minsa) para el año 2022 se esperaban 247.171 casos de depresión, y encontramos que el 17,27% eran menores de edad y el 75,24% mujeres.⁽⁷⁾ Sandra Orihuela Fernández, médica psiquiatra indica que la depresión ya no es sola una enfermedad para adultos, ya que actualmente se evidencia que hay menores de edad que lo padecen (Ministerio de Salud (Minsa), 2023)⁽⁸⁾

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

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

A nivel local, las investigaciones han evaluado de forma independiente los niveles de autoestima y depresión entre los estudiantes. Desde la psicología hay situaciones relacionadas con la autoestima y la depresión, desde estudiantes que aún usan mascarillas hasta estudiantes que se cubren el cuello y la cara porque no les gustan algunas de sus características físicas, falta de aceptación, socialización, habilidades y dificultad para hablar en público, estudiantes que tienen una visión negativa del futuro. Sin embargo, considero que los estudiantes de secundaria tienen más probabilidades de presentar problemas con depresión, lo cual depende del nivel de autoestima, es por eso que pretendemos proponer la relación entre autoestima y depresión en estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – Moquegua 2025.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre autoestima y depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1: ¿Cuál es la relación entre autodominio y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025?

P.E.2: ¿Cuál es la relación entre el área social y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025?

P.E.3: ¿Cuál es la relación entre el área familiar y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025?

P.E.4. ¿Cuál es la relación entre el área escolar y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación entre autoestima y depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

2.5. Objetivos específicos

O.E.1: Identificar la relación entre autodominio y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

O.E.2: Identificar la relación entre el área social y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

O.E.3: Identificar la relación entre el área familiar y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

O.E.4: Identificar la relación entre el área escolar y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

2.6. Justificación e importancia

Justificación

El presente estudio se justifica en los siguientes aspectos.

Justificación teórica: En este proyecto, la teórica del estudio radica en su enfoque basado en dos teorías ya consolidadas y aceptadas en el ámbito científico: la teoría de la autoestima propuesta por Stanley Coopersmith, que define los niveles y factores de este constructo, fundamentado en los diferentes contextos en los que se desenvuelven las personas (personal, social, familiar, académico); y la teoría cognitiva de la depresión planteada por Aaron Beck, considerando sus principios y dimensiones (disforia, autoestima negativa).

Justificación práctica: En el presente proyecto se obtendrá resultados sobre como los adolescentes de tercer año de secundaria

tienen su autoestima y que impacto tiene esto para sufrir depresión; también permitir ofrecer un programa de prevención; a través de estrategias como talleres, seminarios y escuela de padres, etc. Promover la autoestima en los adolescentes y el bienestar en su salud mental.

Justificación metodológica: El presente proyecto de investigación es fundamental utilizar una metodología cuantitativa y correlacional, donde se recolectarán datos precisos y confiables a través de instrumentos psicométricos, entrevistas, análisis estadísticos, de esta manera los resultados obtenidos podrán usarse para analizarlos y compararlos con otros estudios, aportando así valiosa información científica que puede ayudarnos en el futuro a comprender el alcance del impacto de la salud mental de los estudiantes, teniendo en cuenta en particular el estudio sobre la autoestima y la depresión para esta investigación.

Importancia

Este proyecto tiene relevancia e importancia, principalmente por los siguientes motivos, Los resultados de este estudio resaltarán la importancia de la autoestima y la depresión en un grupo etario crucial: los adolescentes. Durante esta etapa de desarrollo, los jóvenes experimentan diversos cambios físicos y psicológicos que pueden desencadenar síntomas depresivos o una disminución en su autoestima. Comprender la relación entre estas variables en la adolescencia es fundamental para implementar estrategias de prevención y promoción de la salud mental.

Este proyecto de investigación tiene una relevancia significativa al abordar un tema crucial en la salud mental de los adolescentes, con el potencial de generar información valiosa para profesionales, educadores y la comunidad en general. Los hallazgos pueden contribuir a la implementación de estrategias efectivas para promover la autoestima y prevenir la depresión en los estudiantes de secundaria.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Los alcances de esta investigación comprenden diversos aspectos clave. En cuanto a los resultados, se espera determinar la relación entre los niveles de autoestima y la depresión en estudiantes del tercer año de secundaria. Temporalmente, el estudio se llevó a cabo durante el año 2025. Geográficamente, se desarrolló en la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, ubicada en la ciudad de Ilo, región Moquegua, centrando el análisis en adolescentes en etapa escolar.

Metodológicamente, se trata de una investigación con un enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo correlacional, con diseño no experimental y corte transversal. Si bien los resultados no son generalizables a otras instituciones, sí proporcionan un panorama relevante para futuras investigaciones en poblaciones similares y sirven como base para propuestas de intervención psicoeducativa.

Limitaciones

Durante el desarrollo de esta investigación se presentaron diversas limitaciones. En el aspecto económico, la carencia de recursos financieros limitó la posibilidad de aplicar el estudio a una muestra más amplia o incorporar instrumentos especializados. En cuanto a lo institucional, se observaron dificultades para coordinar con la plana directiva, lo cual retrasó el cronograma planteado inicialmente. Asimismo, la carga académica de los estudiantes y las actividades extracurriculares complicaron la recolección de datos, requiriéndose adaptaciones en el horario de aplicación de los instrumentos. Por otro lado, algunos adolescentes mostraron resistencia o incomodidad al responder preguntas relacionadas con su estado emocional, lo que implicó reforzar la confidencialidad y ética en el proceso.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Internacionales

Sánchez A. et al. (2022) en México, tuvo como objetivo establecer relación entre la autoimagen, la autoestima y la depresión en niños de 8 a 14 años con y sin obesidad. La metodología fue transversal y comparativa, la muestra estuvo compuesta por 295 niños: 116 con sobrepeso/obesidad (grupo 1) y 179 sin obesidad (grupo 2), donde se utilizaron los siguientes instrumentos, método Graffar para evaluar el nivel socioeconómico de la población, el cuestionario Stunkard Silhouette que evalúa la imagen corporal con alta sensibilidad y especificidad, la escala de autoestima de Rosenberg y la escala de depresión de Birlson. Los resultados obtenidos fueron los siguientes: grupo 1 el 53,4% peso normal, 77,6% deseaba tener una autoimagen de peso normal; además, el 67,2% expresó el deseo de estar más delgado. La autoestima fue alta en el 53,4% de los participantes, y el 75,9% no presentaba síntomas de depresión. En el grupo 2, el 79,3% tenía una autoimagen actual de normopeso y el 85,5% deseaba una autoimagen de normopeso; el 35,2% quería estar más delgado. La autoestima alta se observó en el 49,7% y el 77,1% no sufría de depresión. En conclusión, se determinó que la autoimagen actual y la satisfacción corporal varían entre los niños con y sin obesidad. La relación entre la autoestima y los síntomas depresivos se establece desde la edad escolar.⁽¹⁰⁾

Hansen (2022) en Paraguay, tuvo como objetivo de analizar el estado de depresión y autoestima en los estudiantes de educación escolar básica y media. Se utilizó una metodología descriptiva, transversal y de enfoque cuantitativo, en la cual la población estuvo compuesta por 50 estudiantes, y la muestra se tomó de la misma. La técnica empleada para la recolección de datos consistió en el uso de instrumentos como el Inventario de Depresión de Beck (BDI-II) y la Escala de Autoestima de Rosenberg. Los resultados que obtuvieron

los autores fueron, que los estudiantes de 7°, 9°, 2° y 3° grado con edades conformados de 12, 14, 17 y 18 años, alcanzaron una depresión mínima; por el contrario, en 1° en la categoría de edad de 15 años, la depresión es moderada, en el 8° en la categoría de edades de 13 años, existen dos rangos de depresión que predominan, la depresión moderada y la mínima. Sobre la autoestima, en el 7°, 9° y 3° presentan una autoestima elevada, en 2° y 8° obtuvieron una autoestima baja; y en el 1° presentan una autoestima media. Se puede concluir, que el nivel de depresión moderada se presenta en el sexo masculino. Llegaron a la conclusión de que los estudiantes varones tenían una alta autoestima; mientras que las mujeres tienen niveles de autoestima más bajos que los hombres.⁽¹¹⁾

Toscano (2022) en Ecuador, tuvo como objetivo de establecer la asociación entre la actitud hacia la actividad física y la autoestima en estudiantes de la Unidad Educativa Madre de la Divina Gracia. La investigación empleó una metodología, descriptiva, transversal y de orden cuantitativo, con un diseño de trabajo no experimental, el muestreo probabilístico estuvo conformado por 199 estudiantes, los instrumentos que utilizaron fueron, Escala de Actitud hacia la actividad física y el Cuestionario de Autoestima de Rosenberg. Se manejó el estadístico paramétrico Chi cuadrado. Se obtuvieron los siguientes resultados, las variables analizadas están interrelacionadas entre sí, así como también con los datos sociodemográficos como el sexo y la situación económica familiar. Además, el nivel educativo mostró una relación con la variable de actitud hacia la actividad física. Por otro lado, no se encontró una relación entre la edad de los participantes y las variables estudiadas. Finalmente, concluyeron que existe una relación entre una actitud favorable hacia la actividad física y la autoestima de los estudiantes, de manera que ambas se influyen mutuamente.⁽¹²⁾

Maya (2020) en México, tuvo como objetivo establecer la correlación entre el nivel autoestima y los indicadores de depresión en estudiantes de primero y segundo año de educación superior de la

zona citrícola ubicada en Nuevo León. Dicho estudio utilizó una metodología, de tipo cuantitativa, único y descriptivo, de diseño no experimental, respecta a la población estuvo constituida por 304 estudiantes en la cual las edades eran entre 17 y 19 años, utilizando como instrumentos la escala de Autoestima de Rosenberg y el inventario de Beck. Los autores encontraron los siguientes resultados: el 40,8% de los participantes reportó un nivel bajo de autoestima, mientras que el 47,7% presentó un nivel normal o inferior, y solo el 11,5% mostró un nivel alto. Esto indica que únicamente 35 estudiantes se sienten satisfechos con quienes son, mientras que los otros 169 enfrentan dificultades relacionadas con su autoestima. En cuanto a la depresión, se encontró que el 70,1% de los estudiantes tenía un estado normal, el 15,8% presentaba un leve trastorno emocional, el 5,3% mostraba síntomas de depresión clínica borderline, el 6,9% tenía depresión moderada, el 1,3% sufría de depresión severa y el 2% presentaba depresión extrema. Finalmente, se llegó a la conclusión de que las variables son completamente independientes; es decir, el nivel de autoestima de los estudiantes de primero y segundo año de educación superior en la zona citrícola no está influenciado por su nivel de depresión. ⁽¹³⁾

Chai et al. (2020) en China, tuvo como objetivo examinar el papel mediador de la autoestima (SE) en la relación entre el perfeccionismo y la depresión entre una muestra no clínica de 918 estudiantes universitarios chinos. La metodología utilizada se basó en un enfoque cuantitativo de tipo correlacional. Los participantes respondieron a un conjunto de cuestionarios que abarcaba medidas de perfeccionismo (Escala Casi Perfecta-Revisada), depresión (Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos) y autoestima (Escala de Autoestima de Rosenberg). Los resultados mostraron que el perfeccionismo desadaptativo tuvo una predicción significativa y positiva sobre la depresión, mientras que tanto el perfeccionismo adaptativo como la autoestima predijeron la depresión de manera negativa. Además, es relevante destacar que la autoestima actuó como un mediador parcial en la relación entre la depresión y ambos

tipos de perfeccionismo, tanto el adaptativo como el desadaptativo. En conclusión, se determinó que la autoestima es un mediador relevante en la relación entre el perfeccionismo y la depresión. Promover el aumento de la autoestima en los estudiantes podría ser una estrategia efectiva para disminuir los niveles de depresión, especialmente en aquellos que presentan un perfil de perfeccionismo desadaptativo.⁽¹⁴⁾

Antecedentes nacionales

Rubin (2024) en Perú, tuvo como objetivo evaluar la autoestima y depresión en Adolescentes de 3ro, 4to y 5to de Secundaria de una Institución Educativa Pública en la Provincia de Sandia. Para la metodología tuvieron en cuenta un enfoque cuantitativo, de un tipo descriptivo-correlacional, con diseño tipo no experimental, la muestra fueron 260 estudiantes del 3ro, 4to y 5to de secundaria, donde utilizaron de instrumento Rosenberg Self-Steem Scale y Escala De Depresión Para Adolescentes De Reynolds (Edar II). Dando como resultados obtenidos, que los estudiantes tienen una autoestima media alta, tanto hombres y mujeres tienen la misma posibilidad de tener una autoestima alta o baja, además existe la posibilidad que a mayor edad mayor nivel de autoestima. Con el porcentaje de nivel de autoestima de Rosenberg, alta 30%, baja 20% y media 50%. Por otro lado, en el nivel de depresión EDAR, el resultado consta de; sin síntomas 46,2%, leve 30,8%, moderada 17,3%, y grave 5,7% tanto hombres como mujeres. Al final, concluyeron con una correlación negativa, es decir, a mayor autoestima menor depresión en adolescentes.⁽¹⁵⁾

Rodriguez (2023) en Perú, tuvo como objetivo establecer la correlación entre las variables de autoestima y depresión, y un análisis según violencia. Dicha investigación tuvo como metodología, un diseño correlacional comparativo, la población fueron entre las edades de 13 y 17 años y la muestra de la investigación es de 297 estudiantes, por lo tanto, el muestreo es no

probabilístico, los instrumentos utilizados fueron, la escala de Autoestima de Rosenberg y el Inventario de Depresión de Beck-II. Los resultados obtenidos siendo las mujeres las más propensas a padecer este trastorno mental con un 75,24% frente al 3,1% de los hombres (Ministerio de Salud [MINSA]). Se llegó a la conclusión de que existe una relación negativa y significativa entre las dos variables, siendo más pronunciada en el grupo femenino. Esto sugiere que a medida que aumenta el nivel de una de las variables, el nivel de la otra disminuye, y viceversa, en lo que respecta a las correlaciones en los hombres. ⁽¹⁶⁾

Huaman (2023) Cusco, cuyo objetivo fue establecer la correlación entre la autoestima y depresión los alumnos de una Institución Educativa Pública, Kimbiri. La metodología utilizada fue de enfoque cuantitativo, con un nivel correlacional y un diseño no experimental de tipo transversal. La población y muestra incluyeron a 223 estudiantes, y se empleó un muestreo intencional no probabilístico. Los instrumentos utilizados para la recolección de datos fueron la escala de autoestima de Rosenberg y la escala de depresión de Beck. Los autores obtuvieron como resultados; el nivel de autoestima en los estudiantes, el 39.9% de los alumnos presentan una autoestima alta, el 35.0% de los alumnos presentan una autoestima baja, el 25.1% de los alumnos presentan una autoestima media. Por otro lado, los niveles de depresión en los alumnos arrojaron los siguientes resultados; el 53.4% de los alumnos presentan mínima depresión; el 19.7% de los alumnos presentan una depresión grave; el 13.9% de los alumnos presenta una depresión moderada y el 13.0% de los alumnos presenta una depresión leve. ⁽¹⁷⁾

Huaman (2022) en Ica, tuvo como objetivo es determinar la relación entre la autoestima y la depresión en adolescentes de dicha institución educativa. La investigación empleó una metodología de enfoque cuantitativo, de tipo básico, con un nivel relacional y un diseño no experimental. La población estuvo compuesta por 133

estudiantes, seleccionados de la nómina de la institución. Se utilizó la técnica de encuesta y los instrumentos aplicados fueron el Test de autoestima de Rosenberg y el Inventario de depresión de Beck II. Los autores obtuvieron como resultados: que, en la variable de autoestima, el 22,2% de los participantes presentó un nivel bajo, el 28,3% tuvo un nivel medio y el 49,5% mostró un nivel elevado. En relación con la variable depresión, el 38,4% no experimentó síntomas de depresión, el 27,3% presentó depresión leve o mínima, el 22,2% tuvo depresión moderada y el 12,1% padeció depresión grave. Se observó que existe una relación inversa entre autoestima y depresión, con un coeficiente de Rho de Spearman de -0.708. En conclusión, se determinó que a medida que aumenta el nivel de autoestima en los estudiantes de tercero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Pública, disminuyen los síntomas de depresión. (18).

Ramos (2020) en Lima, tuvo como objetivo este estudio establecer la correlación entre la autoestima y los síntomas de depresión en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Comas. La metodología fue correlacional, utilizando un diseño no experimental de tipo transversal. La población y muestra estuvo compuesta por 224 estudiantes de entre 13 y 15 años. Para la recolección de datos, se emplearon la Escala de Autoestima de Cooper Smith y el Inventario de Depresión de Beck, así como información sociodemográfica. Se aplicaron las pruebas Chi cuadrado y Kruskal-Wallis, con un nivel de significancia de 0.05 o menor. Los resultados de esta investigación indicaron que existe una relación entre la autoestima y la sintomatología depresiva. Es decir, autoestima baja con el 69.4%, con autoestima media un 26.1% y finalmente el 4.5% identifica tener una autoestima alta. Se observa en forma relevante que el 61.8% de adolescente tiene un grado mínimo de depresión. El 18.5% que representa un grado moderado. El 10.8% presenta el grado severo de depresión. Finalmente, el 8.9% tiene un leve grado de depresión. En conclusión, se determinó que

la mayoría de los estudiantes que perciben una valoración positiva de sí mismos presentan una sintomatología mínima en relación con su estado afectivo. Además, se encontraron asociaciones entre el yo general y las diferentes dimensiones de la autoestima, así como entre estas variables. De esta manera, cuando una persona tiene una opinión favorable de sí misma, es menos probable que experimente síntomas emocionales (19).

Regionales y Locales.

Arista (2021) en Moquegua, realizó una investigación titulada, Autoestima y su influencia en el control emocional de los estudiantes en la Institución Educativa Mariscal Domingo Nieto. Tuvo como objetivo determinar si la autoestima influye en el control emocional de los alumnos de la institución educativa Mariscal Domingo Nieto. La metodología utilizada se basa en datos cuantitativo, tipo aplicado, nivel explicativo causal, utilizando el método deductivo y el diseño transversal no experimental, la población se conformó por 214 alumnos y la muestra por 138 alumnos, y la muestra utiliza una técnica probabilística, para la recolección. Los datos se recopilan mediante la pregunta tipo Likert basada en 24 preguntas. Los autores obtuvieron como resultado: para la variable autoestima, el 63.77% presentó un nivel elevado y el 36.23% un nivel regular. En cuanto a la variable control emocional, el 52.17% obtuvo un nivel elevado y el 47.83% un nivel regular. En la dimensión Autoestima alta, el 71,01% tuvo un nivel elevado y el 28,99% un nivel regular. En la dimensión autoestima media, el 65.22% alcanzó un nivel elevado y el 34.78% un nivel regular. En la dimensión autoestima baja, el 45.65% mostró un nivel elevado, el 28.99% un nivel regular y el 25,36% un nivel bajo. En la dimensión regulación emocional automática, el 76,81% obtuvo un nivel elevado y el 23,19% un nivel regular. En la dimensión regulación emocional superficial, el 56.52% presentó un nivel elevado y el 43.48% un nivel regular. En la dimensión regulación emocional profunda, el 37.68% alcanzó un nivel elevado, el 42.03% un nivel regular y el 20.29% un nivel bajo.

En conclusión, se determinó que la autoestima tiene un impacto en el control emocional de los estudiantes de la institución educativa (20).

Villanueva (2022) en Ilo, llevó a cabo una investigación titulada "Conducta agresiva y su relación con la autoestima en los estudiantes de cuarto año de secundaria de la institución educativa emblemática Daniel Becerra Ocampo". Su objetivo principal fue identificar la relación entre la agresividad y la autoestima. La metodología utilizada fue de tipo correlacional, de diseño no experimental transaccional, la población fue conformado por 210 estudiantes, con una muestra de 136 estudiantes, emplearon la técnica de aplicación de cuestionarios plasmado en la plataforma formularios Google Drive y en los instrumentos utilizado Escala de Rosenberg y el Cuestionario de Agresión de Buss y Perry. Sus resultados fueron que el 40.4% de los escolares muestran un nivel de autoestima elevada, de manera contraria una tercera parte, 33.8% de los escolares muestran un nivel de autoestima baja, en los niveles de agresividad, alrededor de la tercera parte de los escolares, 36.8%, muestran un nivel de agresividad medio, el 40.4% de los escolares muestran niveles de agresividad entre bajo y muy bajo, de manera inversa, el 22.8% de los escolares muestran niveles de agresividad entre alto y muy alto. Al final concluyeron que existe una relación negativa significativa, en otros términos, mayor agresividad menor es la autoestima en los adolescentes (21).

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Enfoques teóricos de la autoestima

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

metas, objetivos, y en consecuencia el éxito, se puede afirmar que la autoestima también lo hace.(22)

Enfoque teórico (Según la posición de Rogers).

La autoestima está compuesta por todas las formas de sentir y pensar que el sujeto tiene hacia sí mismo, los cuales pueden ser positivos o negativos en base a una valoración general de sí mismo. Además de los conceptos y conceptos básicos de la autoestima, Rogers agregó la autoeficacia y la identidad propia a los conceptos clave de la autoestima, alentando a los sujetos a desarrollar continuamente la autoestima. En cierto sentido, pensar en acción.(23)

Enfoque teórico (Según la teoría Coopersmith, 1996)

Destaca que el proceso de construcción de la autoestima comienza seis meses después del nacimiento, cuando el individuo inicia la diferenciación de su cuerpo como un todo de su entorno. En este punto, explica, empieza a desarrollarse el concepto de objeto y comienza su autoconcepto a través de la experiencia y el descubrimiento de su propio cuerpo, su entorno y los que le rodean.(24)

Enfoque teórico (Según Rosenberg, 1996)

Desde su perspectiva teórica, argumenta que las actitudes y comportamientos sociales afectan la autoestima, definiendo valores principalmente en función de los valores sociales y el mérito, ambos derivados del medio cultural. Asimismo, las actitudes hacia uno mismo conmemoran al individuo diferentes actitudes hacia los demás. Una persona obtiene su autoestima en la medida en que cree que posee su propio sistema de valores. Desde entonces, Rosenberg ha realizado investigaciones que analizan los elementos sociales que influyen en la autoestima. Se analizan los factores sociales que influyen en la autoestima. Dado que la teoría tiene sus limitaciones, argumentó que el trabajo sociológico tiende a enfocarse desde lo externo, más que desde lo interno, con el supuesto de que es muy difícil cambiar la autoestima en la vida social de un individuo.(25)

Enfoque teórico (Según Maslow, 1972)

En su teoría sobre la motivación, propuso una jerarquía de necesidades que las personas intentan satisfacer. Estas necesidades se organizan en forma de pirámide, donde la autoestima ocupa un nivel elevado, próximo a la autorrealización. La necesidad de estima, o necesidad de ego, se refiere a la autoestima que proviene de la percepción y reconocimiento de los demás.(26)

Enfoque teórico (Según Epstein, 1990)

Desde su óptica, indica que la autoestima es necesidad humana básica para ser amado, jugando un papel crucial en nuestras vidas como fuente de motivación. Además, la teoría de Epstein se centra más en el desarrollo de la personalidad que en la autoestima, ya que las perspectivas cognitivas suelen ser mecánicas y simplistas al abordar los fenómenos humanos. El enfoque de Epstein se fundamenta en conceptos cognitivos relacionados con la experiencia, la organización, la representación y la evolución. Según este autor, dos personas organizan la información y las experiencias sobre el mundo, sobre sí mismas y sobre los demás en una teoría personal de la realidad. Esto implica que es una manera de comprender el mundo y de recibir apoyo de los demás para sobrevivir y prosperar, influyendo en nuestras motivaciones y comportamientos. Epstein afirmaba que la autoestima afecta ciertos comportamientos y emociones, y que estas permiten a las personas regularse según las circunstancias.(27)

Enfoque teórico (Según Rogers y Russell, 2002)

Argumentan que la formación y desarrollo de las familias va acompañada de una sana autoestima, en donde hay un funcionamiento peculiar de los miembros de la dinámica familiar. En el marco de un grupo, las reglas son claras y los miembros del grupo las transitan con convicción en el comportamiento de sus vidas, incluso si están dispuestos a reconsiderarlas o revisarlas, a modificarlas si se vuelven obsoleta dejando de guiarlas. Los autores explicaron que se debe permitir la comunicación abierta para expresar directamente y libremente los sentimientos sin temor a

represalias que parezcan ridículas, vulgares o groseras. La interacción se fundamenta en el amor, no en el poder, por lo que emociones como la ira, la tristeza o el miedo tienen cabida y son respetadas siempre y cuando se expresen de manera apropiada para buscar soluciones y no de forma irresponsable.(28)

3.2.1.1. Definición de las dimensiones de la autoestima

a) Dimensión de sí mismo: Reside en el valor de cada individuo entienden sobre sí mismo. La comprensión y respeto que estos sujetos tienen por su carácter o personalidad hacen que cada uno sea diferente, sustentado por la aprobación que reciben de su entorno por los atributos que tienen.(29)

Del mismo modo, depende de quién es y qué pensamos, qué somos consciente e inconsciente: nuestros aspectos corporales y psicológicos, nuestro carácter, asimismo como nuestros errores. Además, se refiere a la percepción subjetiva del rasgo de personalidad, como los sentimientos: estabilidad o inestable, confianza o miedo, amable o desagradable, timidez o asertivo, tranquilo o intranquilo, generoso o mezquino, etc.(30)

Asimismo, la autoestima, es decir, un sentimiento de valor propio, admiración y aprecio por uno mismo y por el resto, se basa en el autoconocimiento y la estimación de nuestras satisfacciones, logros, habilidades y actitudes. Al mismo tiempo, conocer y definir qué nos hace felices con nosotros mismos y saber qué queremos lograr. Para desarrollar la autoestima el individuo debe de comprenderse y apreciarse a sí mismo.

De ahí la importancia de esta dimensión, ya que es la base para conocer y darse cuenta de los aspectos positivos como los negativos de nuestra personalidad. Así, nuestra percepción de nosotros mismos como tal se relaciona con las elecciones y decisiones que tomamos en la nueva vida y, en última instancia, con el estilo y tipo de vida que imaginamos.

b) Dimensión Hogar-Padres: Transmite al adolescente sobre cómo es su vida en conjunto con su familia; esto, a su vez, está influenciado por las emociones, habilidades, normas y estilos de

comunicación que se establecen cuando los miembros están reunidos. Del mismo modo, para algunas familias, una de sus primeras respuestas son los gritos, lo que irremediablemente genera sentimientos negativos. El ambiente emocional en el hogar, la muestra de cariño, el hecho de que puedan pasar momentos felices juntos, la forma en que se trata y maneja al niño, hará que adquiera una autoestima alta y respeto por sí mismo.(31)

La autoestima de un infante no está relacionada con la situación económica de la familia, ni con el nivel educación, ni con el escenario social en el ámbito de la familia o del hecho de que la madre suele estar en casa. Esto es muy importante, la calidad de la relación entre infantes y adultos que es significativo en la vida.(32)

c) Dimensión Social-Pares: Es la consecuencia de la satisfacción que recibe cada sujeto que enfatiza la necesidad de interacción social con los demás. Busca el afecto de la aceptación de los demás y el deseo de involucrarse a un grupo. De la misma manera, es un acto de valorar, de estar preparado para enfrentar la victoria en una variedad de contextos comunes, como la toma de decisiones, la habilidad para comunicarse con personas del sexo opuesto y la búsqueda de soluciones a conflictos interpersonales.(33)

También implica reconocer la importancia de la solidaridad. “Uno de los factores más importantes para una autoestima positiva es la experiencia del conocimiento y el sentido de competencia en diferentes formas”.

De esta manera, el personal escolar también juega un papel significativo en la mejora de su autoestima. Esta tarea se refiere a “niños, niñas, adolescentes o adultos jóvenes que desean ser aceptados y sentirse seguros en su grupo de compañeros. Tiene miedo ser despreciado y sufre por ello. Tiene miedo de ser despreciado y sufre por ello. Es muy sensible a la crítica y cuanto más se la menosprecie, más deprimida estará su conciencia.(34)

d) Dimensión Escolar: El acto de disfrutar con éxito de las experiencias de la etapa escolar implica, sobre todo, la capacidad de lograr un rendimiento consistente en todas las actividades

académicas. También incluye una autoevaluación de las capacidades intelectuales del individuo, su inteligencia, su nivel de creatividad y persistencia, así como sus habilidades cognitivas. Los estudios han evidenciado una relación entre el rendimiento académico y la autoestima.(35)

Chapman P. (1995) citado en (36) afirma: “La frustración provoca sentimientos de insuficiencia, lo que a su vez genera desesperación y disminuye el deseo de los adolescentes por rendir académicamente”. Es importante señalar que los adolescentes con un rendimiento académico apropiado en frecuencia tienden a tener una autoestima alta. Tienden a tener confianza en sus habilidades y se sienten competentes y únicos.(37)

Se refiere a que la autoestima en el contexto escolar es la manera en que una persona se ve a sí misma en el entorno educativo, y tiene un impacto significativo en la autoestima general. Así, los estudiantes que obtienen buenos resultados académicos suelen experimentar una autoestima positiva, ya que el cumplimiento de sus logros académicos les genera un sentido de orgullo en sí mismos. Además, existe la aprobación, considerando que la imagen que el docente proyecta en el aula y su forma de relacionarse puede impactar tanto de manera positiva como negativa en la autoestima de cada estudiante. De manera similar, la interacción del adolescente con el docente repercute en la confianza, es decir, si siente que lo está haciendo bien o mal. (36) nos dicen que “si el infante se da cuenta que el docente es cercano, agradable y valora a los alumnos, introducirá una forma de establecer relaciones interpersonales con estas particularidades, por el contrario, si nota y aprende relacionarse distante, crítico formas de comunicación inadecuada, automatizará este tipo de interacción”.

3.2.1.2 Autoestima en los adolescentes

La muestra que se utilizará en este proyecto es la de adolescentes, en esta etapa ocurren diferentes cambios, uno de ellos es cognitivo, entre los cuales se encuentran los procesos de pensamiento relacionados con la formación de la identidad y refuerzo de la

autoestima. Se afirma que, si el adolescente no logra fortalecer esto, entonces se denominaría baja autoestima y podría desarrollar pensamientos que lo ataquen a sí mismo, perjudicando así su comportamiento y desempeño en la vida diaria, viéndolos dañados y deteriorados. Cuando esto ocurre, se trataría de depresión.(38)

3.2.2. Enfoques teóricos de la depresión

Enfoque teórico Según Freud

Dijo que cuando el individuo estaba deprimido, es porque tuvo experiencias de represalia que se convirtieron en odio hacia sí mismo y experiencias de fracaso en la vida que crearon desesperanza en su mente como estructura principal. Esto forma la depresión, que tiene raíces en el psicoanálisis.(39)

Enfoque teórico Según la Teoría de la Desesperación, citado por (40).

Postula un nuevo tipo de trastorno depresivo, la depresión de la desesperanza, determinada en gran medida por sus causas, que son expectativas negativas de acontecimientos calificados como muy importantes acompañadas de emociones negativas como una debilidad en la oportunidad de reestructurar la contingencia de eventos. Aunque la fragilidad es un factor necesario en el desarrollo de la desesperanza, es una clave causal de la depresión en el nuevo modelo explicativo, que se extiende solo a determinados tipos de depresión, las caracterizadas por el desaliento.(41)

Enfoque teórico Según la teoría de Beck (1995), citado por (42).

En la depresión, argumenta, hay un sesgo en el procesamiento de la información. La ausencia temporal de todos los estados emocionales y conductuales que siguen a un evento que implica una pérdida o un fracaso.(43) Las personas con depresión sobreestiman los eventos negativos como frecuentes e irreversibles, exhibiendo lo que se conoce como la triada cognitiva negativa: visiones negativas de sí mismos, de su mundo o de experiencias personales y futuras. De todas las posibles causas remotas de este procesamiento distorsionado, la teoría cognitiva de Beck sugiere que la depresión está relacionada con la interacción de tres factores:

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

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

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

Enfoque teórico Según el modelo humanista, citado por (44).

Desde la perspectiva del modelo humanista, se sostiene que los estados emocionales de las personas son cambiantes, lo que obliga al individuo a adaptarse a su entorno. Así, la depresión se considera una manifestación natural sin connotaciones patológicas. Este enfoque teórico, de hecho, respalda la concepción de la depresión, a la que el autor se refiere como tristeza, entendida como una respuesta emocional en la psique humana que permite a las personas experimentar y enfrentar situaciones de estrés o pérdida.(45)

Base teórica Según la teoría conductual, citada por (46).

La terapia conductual sugerida para la depresión se enfoca en los determinantes del comportamiento actual, en lugar de explorar eventos históricos de la persona. Los modelos conductuales sugieren que la depresión unipolar se entiende principalmente como un fenómeno de aprendizaje, vinculado a interacciones negativas entre una persona y su entorno, así como con los individuos con los que interactúa.(47)

Base teórica Según la teoría de la triada cognitiva de Beck (1967)

La teoría sostiene que las personas con depresión tienen un mapa cognitivo alterado y negativo de sí mismos, del mundo y del futuro. Las personas deprimidas se ven a sí mismas como incompetentes e indeseables, visualizan el mundo lleno de problemas irresolubles y tienen desesperanza en el futuro.(48)

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

En su estudio, recomiendan centrarse específicamente en el papel que desempeñan distintos neurotransmisores en el sistema nervioso central, como la norepinefrina y serotonina, la acetilcolina y la dopamina.(49)

3.2.2.1. Definición de las dimensiones de la depresión.

Las dimensiones afectiva, cognitiva y conductual según Aaron Beck, es fundamental comprender cómo estas dimensiones interactúan en su modelo de terapia cognitiva.(50)

a) Dimensión Cognitiva: La dimensión cognitiva en el modelo de Aaron Beck se centra en la idea de que los pensamientos y creencias de un individuo son fundamentales para su bienestar emocional. Beck sostiene que las distorsiones cognitivas, que son errores en la forma en que se procesa la información, juegan un papel crucial en la aparición de trastornos psicológicos, como la depresión. Estas distorsiones pueden llevar a una interpretación negativa de la realidad, afectando la percepción que una persona tiene de sí misma, de los demás y del futuro. Beck introduce el concepto de "tríada cognitiva", que se refiere a la visión negativa que una persona tiene de sí misma, de sus experiencias y de su futuro, lo que perpetúa su estado emocional negativo.(51)

b) Dimensión Afectiva: La dimensión afectiva se refiere a las emociones y sentimientos que surgen como resultado de los pensamientos y creencias. Según Beck, las emociones no son reacciones automáticas a los eventos externos, sino que están profundamente influenciadas por la interpretación cognitiva de esos eventos. Por ejemplo, una persona que experimenta tristeza puede estar interpretando una situación de manera que refuerza su autocrítica y desesperanza. Beck enfatiza que es esencial abordar estos patrones emocionales a través de la reestructuración cognitiva, permitiendo a los individuos desarrollar una respuesta emocional más adaptativa frente a sus experiencias.(52)

c) Dimensión Conductual: La dimensión conductual en el modelo

de Beck se relaciona con las acciones y comportamientos que resultan de las interpretaciones cognitivas y las respuestas emocionales. Beck argumenta que los pensamientos y emociones influyen en el comportamiento de manera significativa. Por ejemplo, una persona que se siente inútil debido a creencias disfuncionales puede evitar situaciones sociales, lo que a su vez refuerza su aislamiento y perpetúa su estado de ánimo negativo. La terapia cognitiva busca modificar estos comportamientos a través de técnicas que fomentan la acción y la participación en actividades que puedan contrarrestar la negatividad.

3.3. Marco conceptual

Autoestima: Se trata del conjunto de pensamientos, emociones, percepciones y comportamientos que se dirigen hacia uno mismo, así como a nuestra identidad, apariencia y carácter. En términos generales, esta es la manera en que nos vemos a nosotros mismos.(53)

Él mismo: Es la evaluación que una persona hace de sí misma. También, el sí mismo se refiere a la evaluación que una persona realiza de sí misma, reflejando su percepción de valía personal.(54)

Social: Se refiere a la valoración que realiza un individuo sobre su progreso en relación con su entorno social. Se refiere a cómo la persona valora su comportamiento y aceptación dentro del entorno social.(55)

Casa: Se refiere a la valoración que un individuo realiza sobre sí mismo en relación con su entorno familiar. Refleja cómo el individuo percibe su valor y aceptación dentro del núcleo familiar.(56)

Escuela: Se refiere a la evaluación que hace una persona de su desempeño en el ámbito académico. Está relacionada con la percepción que tiene el individuo de su rendimiento académico y su capacidad para enfrentar las exigencias escolares.(57)

Depresión: Trastorno mental caracterizado por fluctuaciones en el estado de ánimo, como tristeza, pérdida de placer o interés, sentimientos de culpa por falta de motivación, baja autoestima, problemas para conciliar el sueño, cambios en el apetito, entre otros síntomas. (OMS, 2023).(58)

Disforia: Según la Real Academia Española (RAE, 2023), se define como un estado emocional que incluye sentimientos de tristeza, ansiedad o irritabilidad.(59)

Autoestima negativa: Es caracterizado por la falta de confianza en uno mismo. Implica una visión distorsionada y desvalorizada de uno mismo, lo cual puede afectar significativamente la salud emocional y las relaciones interpersonales.(60)

Adolescente: Según la OMS (2019), la adolescencia es la transición de una persona de la niñez a la edad adulta. La RAE (2023), persona que está en la adolescencia.(61)

VI. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y Nivel de investigación

Enfoque

El presente proyecto es de tipo básica, ya que busca ampliar los conocimientos teóricos sobre la autoestima y la depresión, enfocándose en la población adolescente, que es de particular relevancia debido a su vulnerabilidad en el desarrollo socioemocional. (Hernández et al., 2014).⁽⁶²⁾

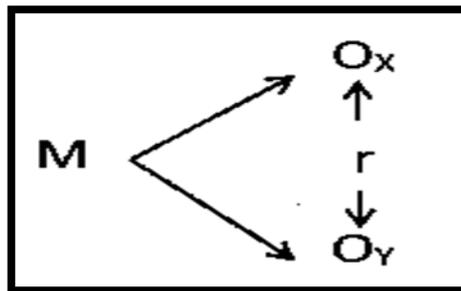
Tipo

También es cuantitativo ya que contiene tipos de variables que se miden y cómo se clasifican. Estos niveles son fundamentales para determinar cómo se puede analizar la información porque utiliza datos numéricos y medibles, sigue un enfoque estadístico, busca objetividad y generalización. Por último, tiene un diseño estructurado.

Nivel

El estudio es de nivel correlacional, ya que examina las relaciones entre la autoestima y la depresión en adolescentes, además de realizar comparaciones en ambas variables dependiendo del dominio propiamente dicho, el dominio social, el dominio familiar y el dominio escolar (Hernández et al., 2014).⁽⁶²⁾

En este sentido responderá al siguiente esquema:



Donde:

M = Muestra

Ox = Autoestima

Oy = Depresión

r = Relación entre las variables de estudio.

4.2. Diseño de Investigación

Se utilizó un diseño no experimental, dado que las variables del estudio no son manipuladas ni alteradas, sino que se examinan en su estado natural. Además, los datos se recopilan en un solo momento determinado. (Hernández et al. 2014).⁽⁶²⁾

4.3. Hipótesis general y específicas

Hipótesis general

Existe relación entre la autoestima y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

Hipótesis específicas

H.E.1. Existe la relación entre el área de sí mismo y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

H.E.2. Existe la relación entre el área social y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

H.E.3. Existe relación entre el área familiar y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

H.E.4. Existe relación entre el área escolar y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

4.4. Identificación de variables

Variable 1: Autoestima

Dimensiones:

- Área sí mismo
- Área Social
- Área Familiar

- Área escolar

Variable 2: Depresión

Dimensiones:

- Afectivo
- Cognitivo
- Conductual

4.5. Matriz de operacionalización de variables

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

	Área escolar	Experiencias dentro del entorno escolar y sus perspectivas con relación a su satisfacción de su rendimiento escolar.	2,17,23,33,37,42,46,54.	Ordinal	(75-100 puntos)	
Depresión	Afectivo	-Tristeza -Pesimismo -Irritabilidad -Pérdida de interés	1, 2,11, 12.	Ordinal	Mínimo (0-13 puntos)	Cuantitativa
	Cognitivo	- Sensación de fracaso - Insatisfacción -Culpa -Expectativa de castigo	3, 4, 5, 6.	Ordinal	Leve (14-19 puntos)	
	Conductual	-Autodesprecio -Disconformidad con uno mismo -Preocupación -Tendencia suicida	7, 8, 9, 10,13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21.	Ordinal	Moderado (20-28 puntos) Severo (29-63 puntos)	

		-Toma de decisiones -Cambios de conducta				
--	--	---	--	--	--	--

4.6. Población – Muestra

Población

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

La población de este proyecto comprende 170 estudiantes 3er año de secundaria, de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, llo.

Muestra

Para la elaboración de la muestra se empleó la fórmula de población finita:

$$n = \frac{k^2 * p * q * N}{(e^2 * (N - 1)) + k^2 * p * q}$$

Dónde:

Tamaño poblacional:	N = 170
Nivel de Confiabilidad:	95 % z = 1,96
Proporción de P:	p = 0.5
Probabilidad en contra	q= 0.5
Error de muestreo:	e = 0.05
Tamaño de muestra:	n = 118 estudiantes

Muestreo

Muestreo probabilístico

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnica

En esta investigación, se utilizó la psicometría ya que se utilizó instrumentos basados en afirmaciones referentes a la conducta que suele presentarse en las variables analizadas.

Instrumento

Los instrumentos que se utilizaron fueron dos cuestionarios estandarizados, los cuales fueron sometidos a un proceso de

validación mediante juicio de expertos, para asegurar su calidad y pertinencia en relación con los objetivos de la investigación.

- Inventario de Autoestima de Coopersmith – Versión Escolar (School Form)
- Inventario de Depresión de Beck – Segunda edición (BDI-II)

Ficha técnica del instrumento: Cuestionario de autoestima

Nombre completo del instrumento:	Inventario de Autoestima de Coopersmith – Versión Escolar (School Form)
Autor:	Stanley Coopersmith(63)
Objetivo del estudio:	Evaluar el nivel general de autoestima en niños y adolescentes en edad escolar, identificando áreas específicas de fortaleza o vulnerabilidad.
Procedencia:	
Administración:	Individual o grupal, en entornos escolares o clínicos. Se recomienda supervisión por un profesional.
Duración:	15 a 20 minutos
Muestra:	118 estudiantes
Dimensiones o subescalas:	<ul style="list-style-type: none"> - Área si mismo - Área social (relaciones con iguales) - Área familiar (percepción del entorno familiar) - Área escolar (percepción del desempeño y aceptación escolar)
Número de ítems:	<p>58 ítems en total</p> <ul style="list-style-type: none"> • 50 ítems evaluativos • 8 ítems de control (para verificar la sinceridad o consistencia en las respuestas)
Confiabilidad	<ul style="list-style-type: none"> • Coeficiente alfa de Cronbach: entre 0.70 y 0.85 según estudios. • Buena consistencia interna.

Validez y confiabilidad del instrumento

El instrumento denominado Inventario de Autoestima de Coopersmith – Versión Escolar (School Form) que se empleó en la presente investigación se encuentra validado y confiabilizado. El instrumento de estudio fue el elaborado por Stanley C, quienes obtienen niveles de confiabilidad altos, coeficientes alfa de Cronbach entre 0.70 y 0.85. Es por ello por lo que los investigadores a nivel nacional e internacional afirman que la validez factorial ha sido aprobada. Sin embargo, con fines de actualizar el instrumento se vio por conveniente realizar la técnica de juicio de expertos, para el cual se buscó a tres profesionales Psicólogos con grado de Magister, para que puedan dar su veredicto y sus observaciones, para la realización de cambios si fuera necesario.

Ficha técnica del instrumento: Cuestionario de depresión

Nombre del instrumento:	Inventario de Depresión de Beck – Segunda edición (BDI-II)
Autor:	Aaron T. Beck, Robert A. Steer y Gregory K. Brown(64)
Objetivo:	Evaluar la presencia y severidad de síntomas depresivos en adolescentes (a partir de los 13 años) y adultos.
Procedencia:	Lima - Perú
Administración:	Individual o colectiva, en papel o formato digital.
Duración:	Entre 5 y 10 minutos
Número de ítems:	21 ítems
Muestra:	118 estudiantes
Dimensiones	- Afectivo - Cognitivo - Conductual
Rangos de severidad	- 0–13: Mínima depresión - 14–19: Depresión leve - 20–28: Depresión moderada

	- 29–63: Depresión grave
Confiabilidad	- Alta consistencia interna ($\alpha = 0.90 - 0.94$) - Buena estabilidad temporal (test-retest)

Validez y confiabilidad del instrumento

El instrumento denominado Inventario de Depresión de Beck – Segunda edición (BDI-II), que se empleó en la presente investigación se encuentra validado y confiabilizado. El instrumento de estudio fue el elaborado por Aaron B, et al. quienes obtienen niveles de confiabilidad altos, coeficientes alfa de Cronbach entre 0.90 y 0.94. Es por ello por lo que los investigadores a nivel nacional e internacional afirman que la validez factorial ha sido aprobada. Sin embargo, con fines de actualizar el instrumento se vio por conveniente realizar la técnica de juicio de expertos, para el cual se buscó a tres profesionales Psicólogos con grado de Magister, para que puedan dar su veredicto y sus observaciones, para la realización de cambios si fuera necesario.

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Se solicitó la autorización a la entidad educativa y al recibir la respuesta conforme se realizó la coordinación con los responsables del proceso como el psicólogo de la institución educativa. Con la debida autorización, se hizo llegar el documento de consentimiento a los padres de familia para obtener la aprobación de la participación de sus hijos en esta evaluación. Una vez que se cuente con el consentimiento de los padres, se procedió a solicitar el asentimiento de los estudiantes, evaluando únicamente a aquellos que hayan decidido colaborar en el desarrollo de la evaluación. La recopilación de información se llevó a cabo de manera presencial.

Los datos recopilados son sistematizados en una base de datos y analizados utilizando el programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 26.(65) Se llevó a cabo un análisis estadístico descriptivo,

incluyendo frecuencias, porcentajes, media aritmética, mediana, y desviación estándar, y además, se realizó un análisis estadístico inferencial para determinar la relación entre las variables del estudio.(66)

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

Tabla 1 Frecuencia según el sexo

	n	%
Femenino	69	58.5%
Sexo Masculino	49	41.5%
Total	118	100.0%

Fuente: Base de datos

Figura 1 Frecuencia según el sexo

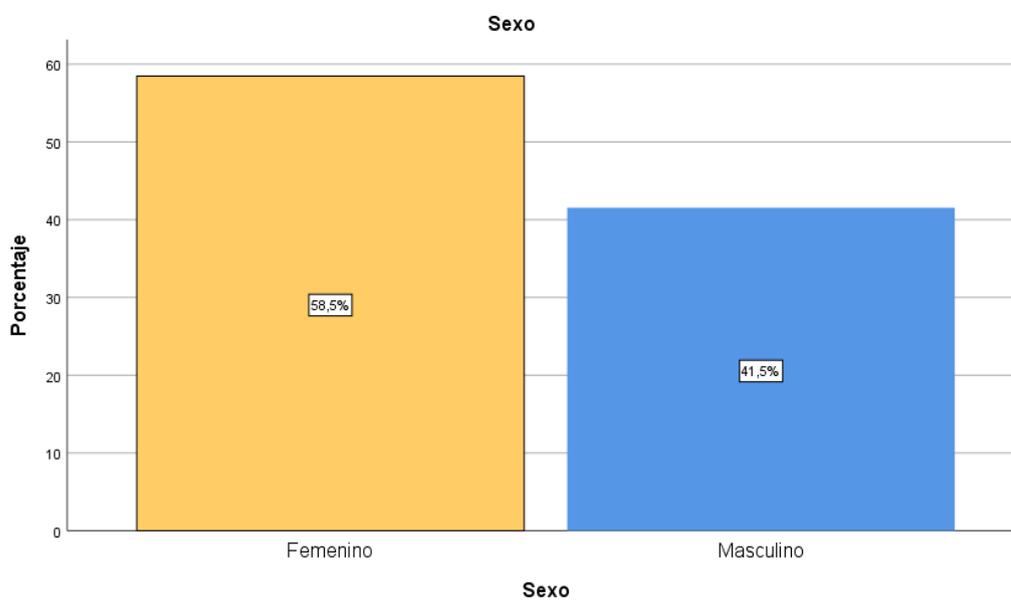


Tabla 2 Autoestima en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

	n	%
Autoestima	Bajo	7 5.9%
	Medio	71 60.2%
	Alto	40 33.9%
	Total	118 100.0%

Fuente: Base de datos

Figura 2 Autoestima en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

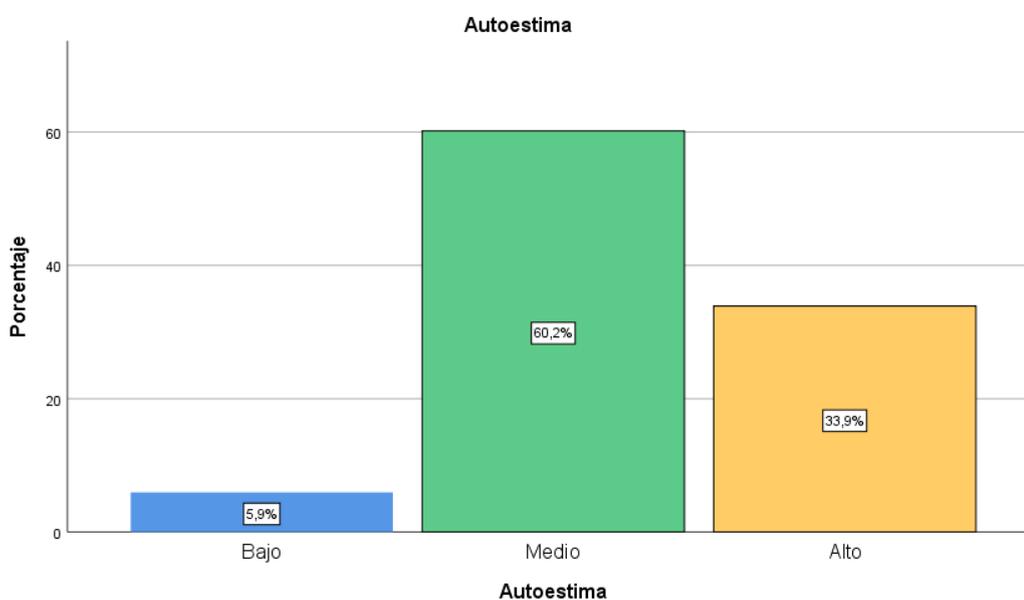


Tabla 3 Autodominio en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

	n	%
Bajo	9	7.6%
Medio	67	56.8%
Alto	42	35.6%
Total	118	100.0%

Fuente: Base de datos

Figura 3 Autodominio en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

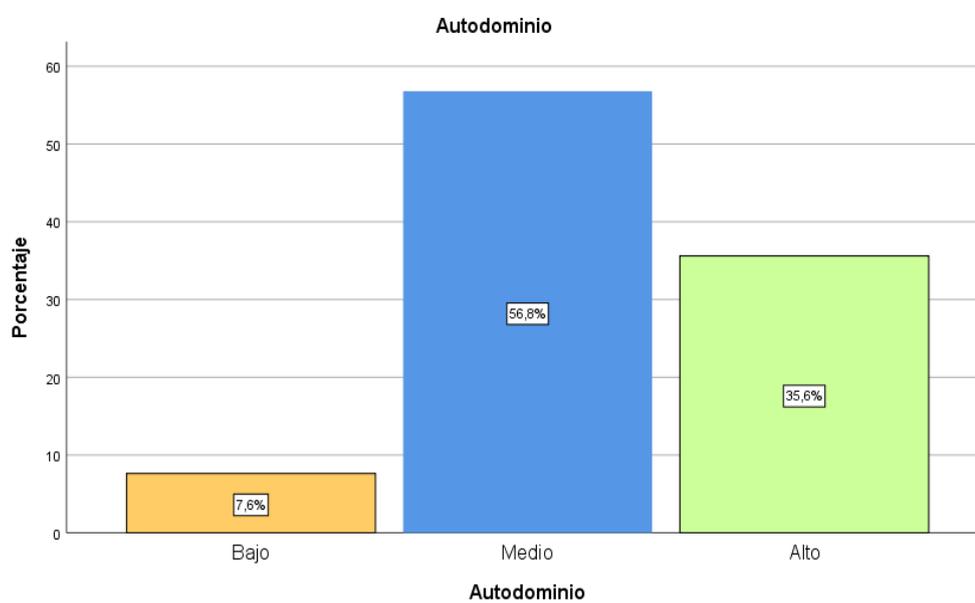


Tabla 4 Área social y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

	n	%
Área social	Bajo	29 24.6%
	Medio	51 43.2%
	Alto	38 32.2%
	Total	118 100.0%

Fuente: Base de datos

Figura 4 Área social y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

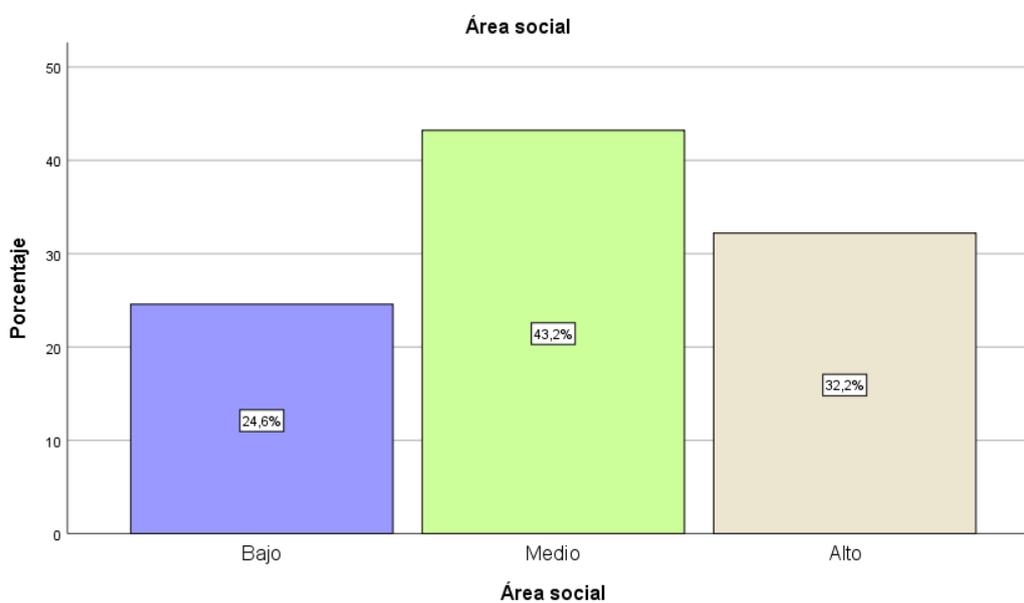


Tabla 5 Área familiar y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

	n	%
Área familiar	Bajo	11 9.3%
	Medio	59 50.0%
	Alto	48 40.7%
	Total	118 100.0%

Fuente: Base de datos

Figura 5 Área familiar y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

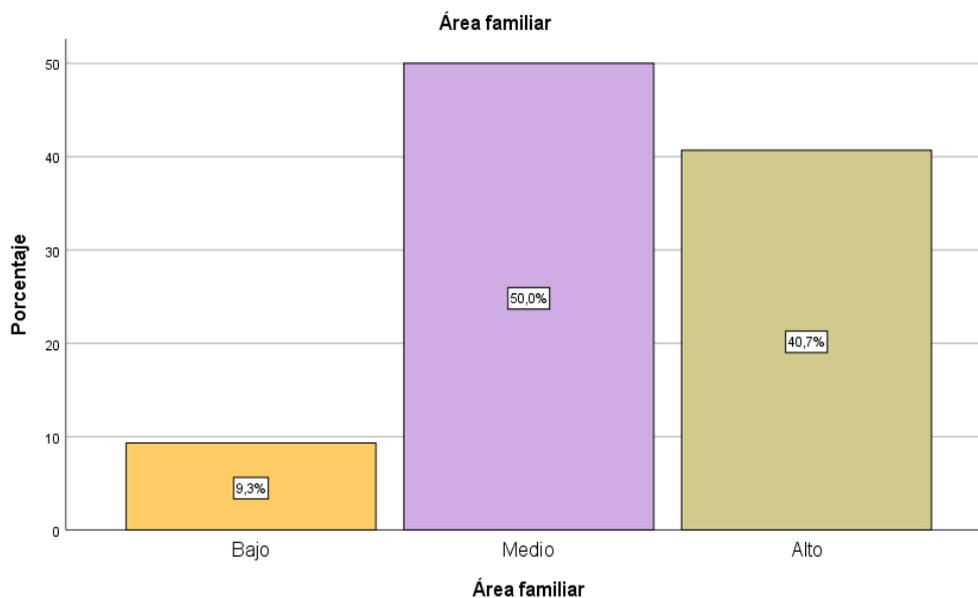


Tabla 6 Área escolar y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

	n	%
Área escolar	Bajo	15 12.7%
	Medio	57 48.3%
	Alto	46 39.0%
	Total	118 100.0%

Figura 6 Área escolar y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

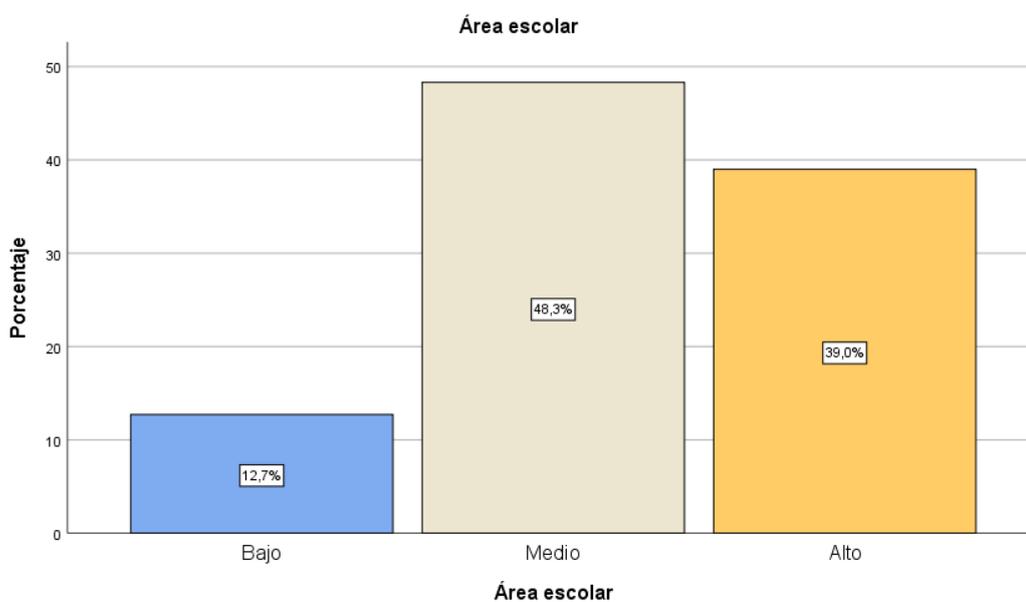


Tabla 7 Depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

	n	%
Depresión	Bajo	92 78.0%
	Medio	21 17.8%
	Alto	5 4.2%
	Total	118 100.0%

Fuente: Base de datos

Figura 7 Depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

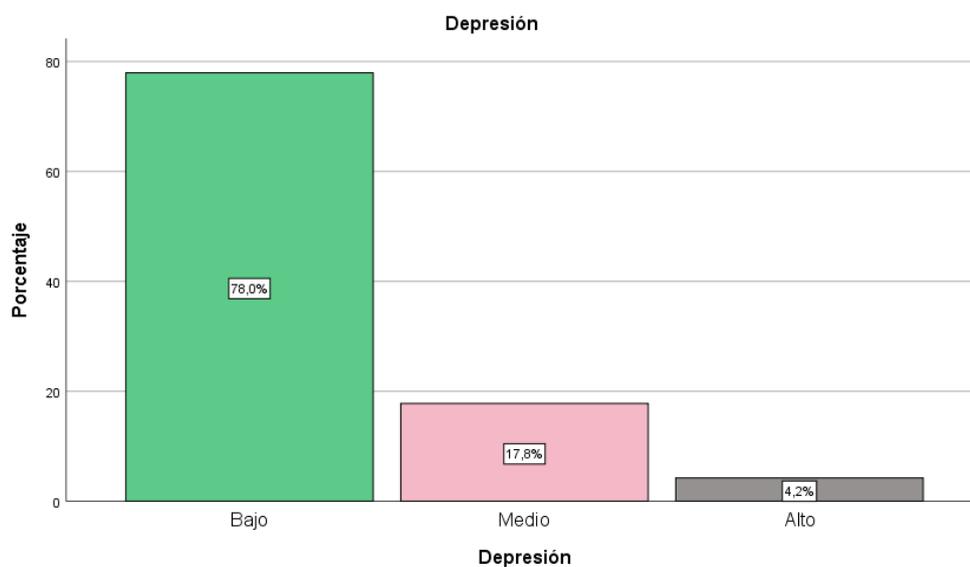


Tabla 8 Afectivo en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

	n	%
Afectivo	Bajo	74 62.7%
	Medio	37 31.4%
	Alto	7 5.9%
	Total	118 100.0%

Fuente: Base de datos

Figura 8 Afectivo en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

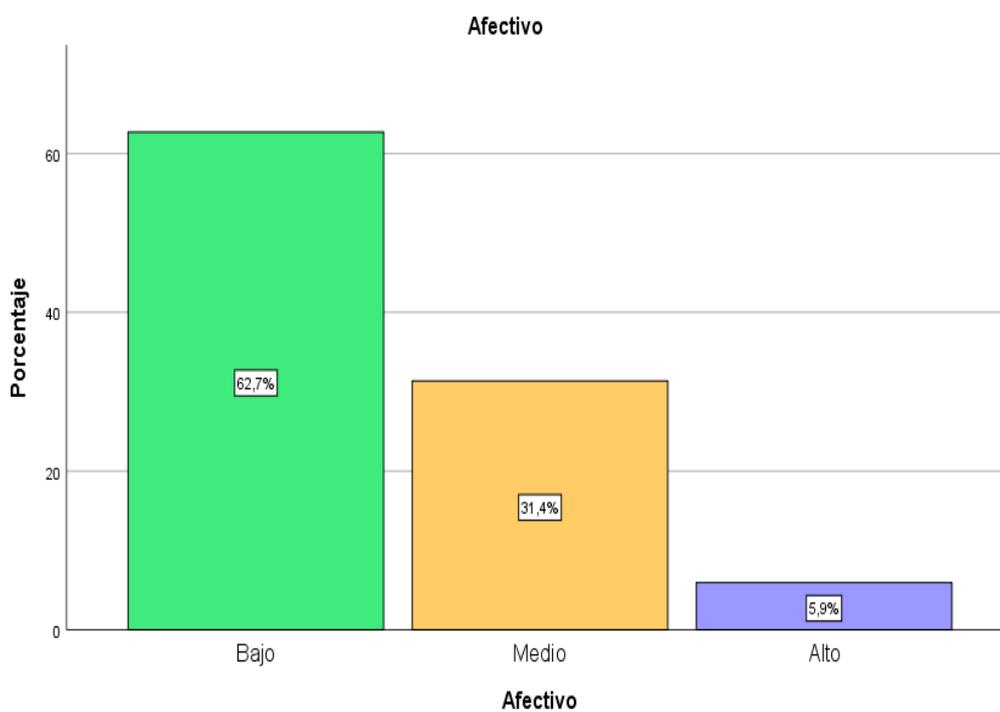


Tabla 9 Cognitivo en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

		n	%
Cognitivo	Bajo	69	58.5%
	Medio	41	34.7%
	Alto	8	6.8%
	Total	118	100.0%

Fuente: Base de datos

Figura 9 Cognitivo en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

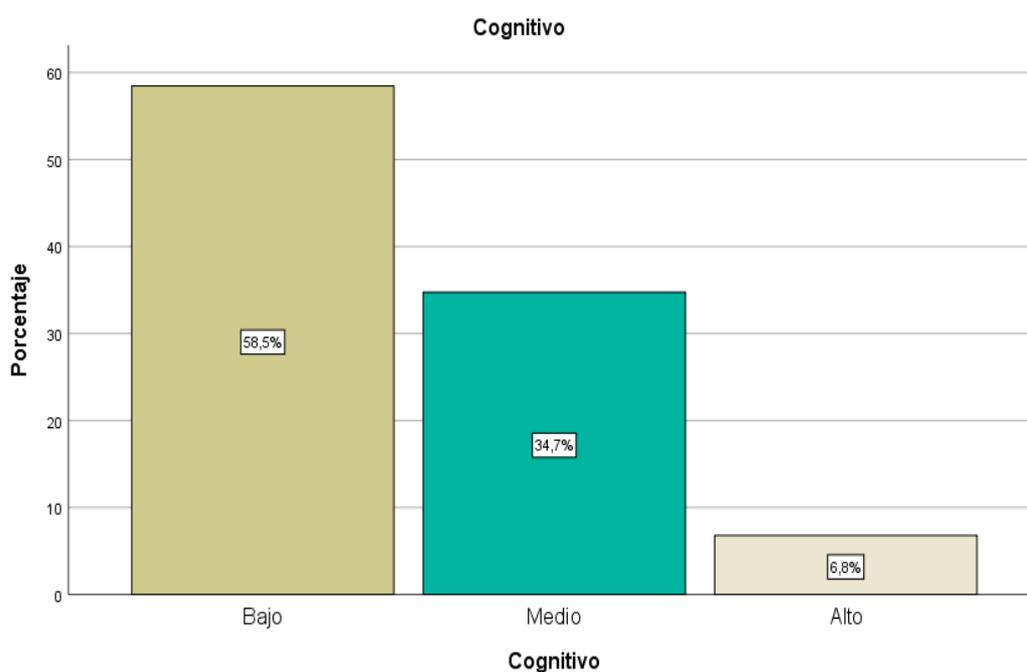
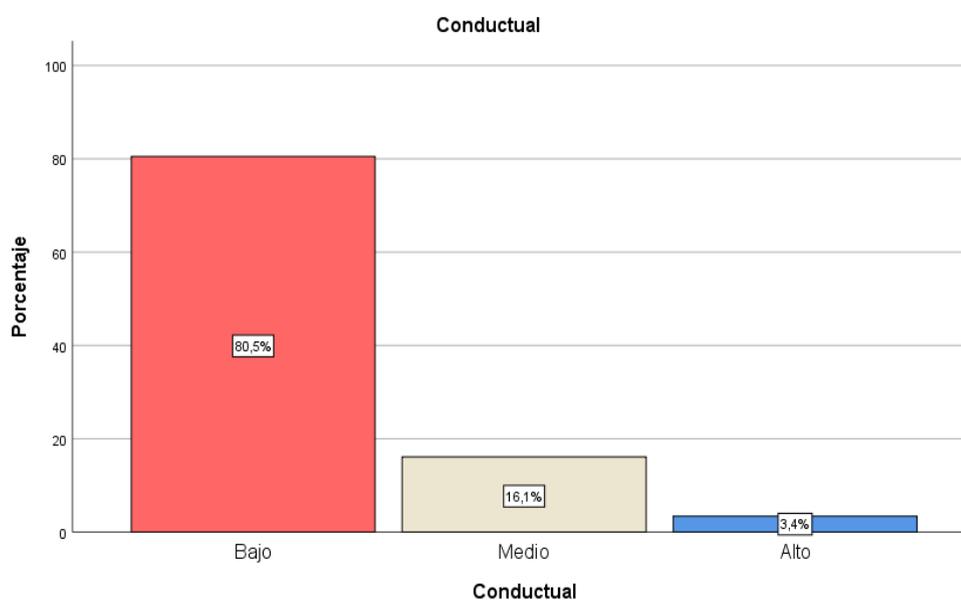


Tabla 10 Conductual en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

	n	%
Bajo	95	80.5%
Medio	19	16.1%
Alto	4	3.4%
Total	118	100.0%

Figura 10 Conductual en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.



5.2. Interpretación de los resultados

En la tabla 1 y figura 1, se observa que la mayoría de los estudiantes encuestados son femenino 58.5%, en cuanto al sexo masculino presentó 41.5%.

En la tabla 2 y figura 2, según los resultados obtenidos la autoestima presentó un nivel medio de 60.2%, seguido por un nivel alto 33.9% y 5.9% de estudiantes presentaron autoestima baja.

En la tabla 3 y figura 3, según la dimensión el autodomínio medio es el más frecuente 56.8%. El 35.6% de estudiantes tienen autodomínio alto, y solo el 7.6% lo tiene bajo.

En la tabla 4 y figura 4, según la dimensión en el área social, el 43.2% presenta un nivel medio, 32.2% un nivel alto y 24.6% un nivel bajo.

En la tabla 5 y figura 5, según los resultados más de la mitad de los estudiantes 50% perciben su ambiente familiar en un nivel medio, mientras que un 40.7% lo percibe en un nivel alto y el 9.3% muestra un bajo nivel.

En la tabla 6 y figura 6, según los resultados obtenidos sobre el área escolar, el 48.3% presenta nivel medio, 39% nivel alto y el 12.7% nivel bajo.

En la tabla 7 y figura 7, según los resultados el 78% de los estudiantes tiene un nivel bajo de depresión, 17.8% nivel medio y el 4.2% nivel alto

En la tabla 8 y figura 8, según los resultados el área afectiva es una de las más débiles: el 62.7% de estudiantes está en nivel bajo, 31.4% en nivel medio y el 5.9% nivel alto.

En la tabla 9 y figura 9, según los resultados obtenidos el 58.5% presenta bajo nivel cognitivo, 34.7% medio y apenas 6.8% alto.

En la tabla 10 y figura 10, según los resultados muestran que la dimensión conductual el 80.5% presentó un nivel bajo, 16.1% nivel medio y el 3.4% un nivel alto.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 Análisis inferencial

Prueba de normalidad

H0: Los datos presentan distribución paramétrica

H1: Los datos no presentan distribución paramétrica

Tabla 11 Prueba de normalidad

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Autoestima	,350	118	,000	,732	118	,000
Depresión	,470	118	,000	,537	118	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Para evaluar la normalidad de la muestra, se utilizó la prueba estadística de Kolmogorov – Smirnova, al tener un tamaño muestral mayor a 50. Resultando significancias mayor y menor a 0,05, manifestando una distribución no paramétrica. Por lo cual se opta por la aplicación de Rho Spearman.

Prueba de hipótesis general

Hipótesis nula. $H_0: r_{xy} = 0$

No existe relación entre la autoestima y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

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

Existe relación entre la autoestima y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

		Autoestima	Depresión	
Rho de Spearman	Autoestima	Coefficiente de correlación	1,000	,703**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	118	118
	Depresión	Coefficiente de correlación	,703**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	118	118

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

Se presenta un valor p (Sig.=0,000) siendo menor al p-valor 0,05, lo que indica que se rechaza la hipótesis nula (H_0). Refiriendo que, existe relación entre la autoestima y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025. Además, el coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0,703, indica una correlación entre ambas variables.

Prueba de hipótesis específica 1

Ho: $r_{xy} = 0$

No existe la relación entre el área de sí mismo y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

Ha: $r_{xy} \neq 0$

Existe la relación entre el área de sí mismo y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

		Autodominio	Depresión	
Rho de Spearman	Autodominio	Coefficiente de correlación	1,000	,672**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	118	118
	Depresión	Coefficiente de correlación	,672**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	118	118

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

Se presenta un valor p (Sig.=0,009) siendo menor al p-valor 0,05, lo que indica que se rechaza la hipótesis nula (Ho). Refiriendo que, existe la relación entre el área de sí mismo y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025. Además, el coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0,672, indica una correlación entre ambas variables.

Prueba de hipótesis específica 2

Ho: $r_{xy} = 0$

No existe la relación entre el área social y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

Ha: $r_{xy} \neq 0$

Existe la relación entre el área social y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

		Área social	Depresión	
Rho de Spearman	Área social	Coefficiente de correlación	1,000	,666**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	118	118
	Depresión	Coefficiente de correlación	,666**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	118	118

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

Se presenta un valor p (Sig.=0,000) el cual es menor al p-valor 0,05, lo que indica que se acepta la hipótesis alterna (Ho). Refiriendo que, existe la relación entre el área social y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025. Además, el coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0,666, indica una correlación entre ambas variables.

Prueba de hipótesis específica 3

Ho: $r_{xy} = 0$

No existe relación entre el área familiar y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

Ha: $r_{xy} \neq 0$

Existe relación entre el área familiar y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

			Área familiar	Depresión
Rho de Spearman	Área familiar	Coefficiente de correlación	1,000	,605**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	118	118
	Depresión	Coefficiente de correlación	,605**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	118	118

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

Se presenta un valor p (Sig.=0,000) el cual es menor al p-valor 0,05, lo que indica que se acepta la hipótesis alterna (Ho). Refiriendo que, existe relación entre el área familiar y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025. Además, el coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0,605, indica una correlación entre ambas variables.

Prueba de hipótesis específica 4

Ho: $r_{xy} = 0$

No existe relación entre el área escolar y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

Ha: $r_{xy} \neq 0$

Existe relación entre el área escolar y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

		Área escolar	Depresión
Rho de Spearman	Área escolar	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,615**
		N	118
	Depresión	Coefficiente de correlación	,615**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	118

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

Se presenta un valor p (Sig.=0,000) el cual es menor al p-valor 0,05, lo que indica que se acepta la hipótesis alterna (Ho). Refiriendo que, existe relación entre el área escolar y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025. Además, el coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0,615, indica una correlación entre ambas variables.

VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

7.1. Comparación resultados

La investigación evidenció una correlación significativa entre la autoestima y la depresión en los estudiantes del tercer año de secundaria de la I.E. Daniel Becerra Ocampo, con un valor $p = 0,000$, que permite rechazar la hipótesis nula y aceptar que existe una relación estadísticamente significativa. Este hallazgo es respaldado por el coeficiente Rho de Spearman de 0,703, que indica una correlación directa y moderadamente fuerte entre ambas variables. Dicho resultado es consistente con múltiples estudios previos que han demostrado que a medida que la autoestima disminuye, los niveles de depresión aumentan, lo cual se explica porque la autoestima funciona como un factor protector frente a la aparición de síntomas depresivos.

Respecto a los niveles de autoestima, el 60.2% de los estudiantes presentó un nivel medio, mientras que el 33.9% reportó un nivel alto y apenas el 5.9% un nivel bajo. Estos resultados concuerdan con los antecedentes que sostienen que en el contexto escolar peruano es frecuente encontrar estudiantes con una autoestima funcional pero no fortalecida, lo que puede hacerlos vulnerables frente a situaciones de presión académica o conflictos personales. Estudios como los de Vásquez (2021) y Morales (2023) coinciden en que la autoestima media es una constante en estudiantes de secundaria, muchas veces influida por factores como el entorno familiar, la validación social y la presión de grupo.

En cuanto a la depresión, el 78% de los estudiantes presentó un nivel bajo, el 17.8% un nivel medio y solo el 4.2% un nivel alto. Este dato podría interpretarse como un indicio positivo respecto al bienestar emocional general de la muestra, sin embargo, las dimensiones internas muestran áreas preocupantes. Por ejemplo, la dimensión afectiva evidencia que el 62.7% de los estudiantes tiene un nivel bajo, lo que sugiere una dificultad para gestionar adecuadamente las emociones, un indicador fuertemente

vinculado al inicio de cuadros depresivos según lo señalado por Rodríguez y Pérez (2022).

Además, la dimensión cognitiva de la depresión también muestra debilidad: el 58.5% de los adolescentes obtuvo un nivel bajo, lo cual implica una tendencia hacia pensamientos negativos, autoevaluaciones pesimistas o escasa autoconfianza. Esta situación fue señalada por Jiménez (2020), quien indicó que los estudiantes con baja autoestima suelen desarrollar patrones de pensamiento que refuerzan sentimientos de tristeza y desesperanza. A ello se suma que en la dimensión conductual, un abrumador 80.5% de estudiantes presenta un nivel bajo, revelando comportamientos pasivos o retraídos que son característicos en procesos depresivos en etapa adolescente. Este patrón ha sido documentado en investigaciones previas que vinculan directamente la inactividad, la evitación social y la apatía con estados depresivos prolongados.

En términos de las dimensiones de la autoestima, el autodomínio presentó un nivel medio en el 56.8% de los casos, y el área social un nivel medio en el 43.2%, lo cual sugiere que aunque los estudiantes tienen cierta capacidad para regularse y vincularse socialmente, existen debilidades importantes en cuanto a su autoeficacia emocional y percepción personal. Cabe destacar que el entorno familiar fue percibido como de nivel medio por el 50% de los estudiantes, y alto por el 40.7%, lo cual puede estar actuando como un factor de contención y equilibrio. Este aspecto coincide con lo planteado por Gómez (2020), quien resalta que un ambiente familiar estable puede amortiguar los efectos de una autoestima baja y disminuir la probabilidad de desarrollar depresión.

En conjunto, los resultados reafirman lo planteado en los antecedentes: la autoestima actúa como un pilar emocional determinante en el bienestar psicológico de los adolescentes. No obstante, las debilidades en dimensiones clave como la afectiva, cognitiva y conductual deben ser interpretadas como señales de alerta que requieren intervención temprana. El contexto educativo, las dinámicas familiares y la orientación emocional en los colegios se convierten, por tanto, en factores estratégicos para

mitigar la presencia de síntomas depresivos y fomentar una autoestima saludable. En suma, esta investigación no solo valida la evidencia previa, sino que la profundiza en el contexto específico de Ilo, aportando información útil para futuras intervenciones educativas y psicológicas en entornos escolares.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Primero: Se determino que existe relación significativa entre la autoestima y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

Segundo: Se ha determinado que existe relación significativa entre el área de sí mismo y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

Tercero: Se ha determinado que existe relación significativa entre el área social y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

Cuarta: Se ha determinado que no existe relación significativa entre el área familiar y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

Quinto: Se ha determinado que no existe relación significativa entre el área escolar y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.

Recomendaciones

- Primero:** Implementar programas integrales de desarrollo personal en el colegio, que incluyan talleres de autocuidado, expresión emocional y técnicas de fortalecimiento del autoconcepto, con el apoyo de tutores, psicólogos escolares y la participación de los padres.
- Segundo:** Desarrollar estrategias pedagógicas y psicopedagógicas orientadas al control emocional, como la práctica de mindfulness, ejercicios de respiración consciente y rutinas de autorregulación emocional, promovidas desde tutoría y reforzadas en el hogar.
- Tercero:** Fortalecer las habilidades sociales a través de dinámicas grupales, actividades colaborativas y espacios seguros para la comunicación entre pares, con especial énfasis en la empatía, la escucha activa y la resolución de conflictos.
- Cuarta:** Implementar escuelas de padres donde se aborden temas de comunicación asertiva, afecto, disciplina positiva y detección de señales de alerta en los hijos, promoviendo un entorno familiar estable y contenedor.
- Quinto:** Generar un clima escolar positivo basado en el respeto, la inclusión y el reconocimiento del esfuerzo. Además, capacitar al personal docente en salud mental y establecer un canal de atención psicológica accesible y empático dentro de la institución.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud. Minsa: El 29.6% de adolescentes entre los 12 y 17 años presenta riesgo de padecer algún problema de salud mental o emocional - Noticias - Ministerio de Salud - Plataforma del Estado Peruano [Internet]. [citado 30 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/536664-minsa-el-29-6-de-adolescentes-entre-los-12-y-17-anos-presenta-riesgo-de-padecer-algun-problema-de-salud-mental-o-emocional>
2. Monitor Global de Salud. Monitor Global de Salud 2024 | Ipsos [Internet]. [citado 30 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.ipsos.com/es-pe/monitor-global-de-salud-2024>
3. Organización Panamericana de la Salud. Salud Mental [Internet]. [citado 30 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-mental>
4. Organización Mundial de la Salud. La salud mental de los adolescentes [Internet]. 2024 [citado 30 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
5. Luna M, Dávila C. Efecto de la depresión y la autoestima en la ideación suicida de adolescentes estudiantes de secundaria y bachillerato en la Ciudad de México. Papeles Poblac [Internet]. 2020 [citado 30 de junio de 2025];26(106):75-103. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252020000400075&lng=es&nrm=iso&tlng=es
6. Velázquez N, Villa F, Elizalde L, Pérez N, Ruiz A, Castillo R. Autoestima en Niñas, Niños y Adolescentes que Viven en una Institución del Gobierno de México. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. 21 de febrero de 2024 [citado 30 de junio de 2025];8(1):4168-76. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/9762/14399>
7. Ministerio de la Salud. La depresión: un trastorno de salud mental que también afecta a niñas, niños y adolescentes, y requiere la participación de la familia - Noticias - Ministerio de Salud - Plataforma del Estado Peruano [Internet]. [citado 30 de junio de 2025]. Disponible en: <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>

8. Día Mundial de la Salud Mental. Día Mundial de la Salud Mental 2022 | Ipsos [Internet]. [citado 30 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.ipsos.com/es-pe/dia-mundial-de-la-salud-mental-2022>
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2022 - Informes y publicaciones [Internet]. [citado 30 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/4233597-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2022>
10. Sánchez A, García A, Vázquez E, Montiel Á, Aréchiga A. Autoimagen, autoestima y depresión en escolares y adolescentes con y sin obesidad. *Gac Med Mex* [Internet]. 1 de mayo de 2022 [citado 30 de junio de 2025];158(3):124-9. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132022000300124&lng=es&nrm=iso&tlng=es
11. Hansen A, Sosa A. Depresión y autoestima en estudiantes de la educación escolar básica y media de la compañía Itá Corá. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar* [Internet]. 3 de marzo de 2022 [citado 30 de junio de 2025];6(1):4224-41. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1796/2554>
12. Toscano Quingaluisa CR. Autoestima y actitud hacia la actividad física en estudiantes de una Unidad Educativa Madre de una Divina Gracia de la ciudad de Quito periodo 2022. Universidad central del Ecuador; 2022.
13. Maya Martínez JM, Rivero Batista M. Asociación Entre La Autoestima Y La Depresión En Estudiantes Universitarios De La Zona Citrícola Nuevo León, México. *PsicoSophia*. 2020;2(1):1-11.
14. Chai L, Yang W, Zhang J, Chen S, Hennessy DA, Liu Y. Relationship Between Perfectionism and Depression Among Chinese College Students With Self-Esteem as a Mediator. *Omega (United States)*. 2020;80(3):490-503.
15. Rubin Roque A luz, Chise Hanco J. Autoestima y depresión en Adolescentes de 3ro, 4to y 5to de Secundaria de una Institución Educativa Pública en la Provincia de Sandia. Vol. 14. Universidad Tecnológica del Perú; 2024.
16. Rodríguez Leon X. Autoestima y depresión: Diferencias según sexo y violencia en adolescentes de Chimbote, 2023. Universidad Cesar Vallejo; 2023.
17. Huaman Santiago G, Pomahuacre Rúa EJ. Autoestima y depresión en

- estudiantes de una institución educativa pública, Kimbiri Cusco 2023. Universidad Autónoma de Ica; 2023.
18. Huamán Jaime C del R, Samaniego Santiago LJ. Repositorio Universidad Autónoma de Ica_ Autoestima y depresión en adolescentes de la institución educativa José De La Torre Ugarte, Ica - 2022. Universidad Autónoma de Ica; 2022.
 19. Ramos Valerio JS. Artículos originales Self-esteem in relation to depressive symptoms in adolescents from Lima Norte. Revista De Investigacion Y Casos De Salud. 2020;5(3):1-12.
 20. Arista Castillo LY, Bustinza Pari LE. Autoestima y su influencia en el control emocional de los estudiantes en la Institución Educativa Mariscal Domingo Nieto de Moquegua, 2021. Universidad Autónoma de Ica; 2021.
 21. Villanueva Guerra KA. «Conducta Agresiva Y Su Relación Con La Autoestima En Los Adolescentes Del 4To Año De Secundaria De La Institución Educativa Emblemática Daniel Becerra Ocampo De La Provincia De Ilo, 2021». Universidad Jose Carlos Mariategui; 2022.
 22. Bustos K, Vásquez F. Autoestima y bienestar psicológico en estudiantes universitarios. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. 27 de diciembre de 2022 [citado 30 de junio de 2025];6(6):10100-13. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4121/6291>
 23. Chara A. Autoestima y satisfacción vital en los pobladores de un asentamiento humano, Lima 2022. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. 2 de noviembre de 2022 [citado 30 de junio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/30075>
 24. Bellido L. Adicción a redes sociales y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Ayacucho, 2022. Universidad Continental [Internet]. 2023 [citado 30 de junio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/13867>
 25. Vidarte G. Percepción estética oral y autoestima en adolescentes de una institución educativa de Pucalá - Lambayeque. Repositorio Institucional - USS [Internet]. 2023 [citado 30 de junio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/11488>
 26. Hernández M. Motivación y rendimiento académico basado en la postura de abraham maslow. TESIS DOCTORALES [Internet]. 2021 [citado 30 de junio de 2025]; Disponible en:

<https://espacio.digital.upel.edu.ve/index.php/TD/article/view/256>

27. Durán V, Gutiérrez S, Durán V, Gutiérrez S. El aprendizaje activo y el desarrollo de habilidades cognitivas en la formación de los profesionales de la salud. FEM: Revista de la Fundación Educación Médica [Internet]. 2021 [citado 30 de junio de 2025];24(6):283-90. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322021000600283&lng=es&nrm=iso&tlng=es
28. Sánchez C. Funcionamiento familiar y autoestima en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa, Cañete 2021. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote [Internet]. 20 de octubre de 2021 [citado 4 de julio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/23974>
29. Espíndola M. La vocación del encuentro. Reflexiones sobre la dimensión ética del don de sí mismo a los otros, desde una perspectiva filosófica personalista y dialógica. Quién Revista de filosofía personalista [Internet]. 6 de diciembre de 2024 [citado 4 de julio de 2025];2024-December(20):103-23. Disponible en: <https://revistaquien.org/index.php/aep/article/view/281>
30. Laura F. Estabilidad emocional y sentimiento de soledad en estudiantes de la Universidad Privada de Tacna, 2022. Repositorio Institucional - UPT [Internet]. 5 de diciembre de 2022 [citado 4 de julio de 2025]; Disponible en: <http://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/2734>
31. Marquez G, Ttupa R. Factores socio culturales y autoestima en estudiantes de 1er. grado de secundaria de la I.E. Fortunato L. Herrera. Cusco. 2019. 2021 [citado 4 de julio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/5882>
32. Espín P. La participación de los padres de familia en el aprendizaje de las niñas y niños de 3 a 4 años del Centro de Desarrollo Infantil Comunitario Guagua Centro El Arbolito del Distrito Metropolitano de Quito. 2021 [citado 4 de julio de 2025]; Disponible en: <http://repositorio.uasb.edu.ec/handle/10644/7927>
33. Moreno D, Vega M. Tareas formativas que la familia y los centros educativos deben desarrollar como estrategias para mejorar los procesos pedagógicos en los centro educativo los ponderes y los haticos del Municipio de San Juan del Cesar - la Guajira. 12 de octubre de 2021 [citado 4 de julio de 2025]; Disponible en: <https://intellectum.unisabana.edu.co/handle/10818/50178>
34. Villena D. El autoestima y el desarrollo psicosocial de los estudiantes de

- primero y segundo año de bachillerato general unificado de la Unidad Educativa “Joaquín Arias” del cantón Pelileo, provincia de Tungurahua [Internet]. Universidad Técnica de Ambato-Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación-Carrera de Psicología Educativa; 2021 [citado 4 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/32407>
35. Dávila O. La resiliencia y el rendimiento académico en escolares de tercer grado y quinto grado de secundaria del distrito de Chugur, Hualgayoc, Cajamarca, 2021 - 2022. Universidad Nacional de Cajamarca [Internet]. 15 de octubre de 2024 [citado 4 de julio de 2025]; Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/7297>
 36. Haeussler I, Milicic N. Confiar en uno mismo: Programa de desarrollo de la autoestima - Isabel Haeussler, Neva Milicic. 2014. 1-189 p.
 37. Figueroa A, Rodriguez N. La convivencia familiar de los niños en la Unidad Educativa “República de Bolivia “de la comunidad de Chayaguán del cantón Pallatanga. 16 de febrero de 2024 [citado 4 de julio de 2025]; Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/12409>
 38. Lozada J. La autoestima y el proceso de aprendizaje en estudiantes de Tercero Bachillerato General Unificado en Ciencias de la Unidad Educativa Santa Rosa del cantón Ambato [Internet]. Carrera de Psicopedagogía; 2022 [citado 4 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/35633>
 39. Laura D. Ansiedad estado-rasgo y depresión en alumnos de educación secundaria de una institución educativa privada del distrito de Tacna, 2021. Repositorio Institucional [Internet]. 2021 [citado 4 de julio de 2025]; Disponible en: <http://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/1431>
 40. Abramson LY, Alloy LB, Metalsky GI, Joiner TE, Sandín B. Teoría de la depresión por desesperanza: aportaciones recientes. Revista de Psicopatología y Psicología Clínica. 1997;2(3):211-22.
 41. Rodríguez L. Formas de la desesperación. Cuadernos Salmantinos de Filosofía [Internet]. 2022 [citado 4 de julio de 2025];49:445-64. Disponible en: <https://docta.ucm.es/entities/publication/dd45bc3d-734e-4385-b813-2874738753b4>
 42. Mendez Huaroto SY. Autoestima y Depresión en adolescentes de dos instituciones educativas estatales del distrito de Parcona - Ica. 2017.
 43. Florez M, Duque S, Peña Y. Relación entre las estrategias de afrontamiento

- ante una ruptura amorosa y las conductas autodestructivas según la experiencia de tres jóvenes universitarias de la Corporación Universitaria Minuto de Dios – Sede Bello [Internet]. 2023 [citado 4 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repository.uniminuto.edu/handle/10656/17926>
44. Mayurí Villegas DN, Uribe Aparicio MZ. Relacion entre la funcionalidad familiar y la depresión en alumnos de 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. Simon Bolivar - Sunampe de la Provincia de Chincha en el año 2018. Universidad Autónoma de Ica; 2019.
 45. Rojas O, Vivas A, Mota K, Quiñonez J. Transformational leadership from the perspective of humanist pedagogy. Sophia(Ecuador) [Internet]. 1 de enero de 2020 [citado 4 de julio de 2025];2020(28):237-62. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4418/441861942010/html/>
 46. Tataje Gutierrez MA. Autoestima y depresión en estudiantes de la Institución Educativa Víctor Manuel Maurtua de Parcona - Ica, 2020. Universidad Autonoma de Ica. 2020.
 47. Melosich B. Autoestima y depresión en estudiantes del 4° de secundaria de la Institución Educativa María Parado de Bellido, Rímac, 2022. 30 de julio de 2024 [citado 4 de julio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/10131>
 48. Gutierrez N, Orozco T, Vital G. Triada cognitiva en niños con síntomas depresivos de los grados 4° Y 5° de la Institución Educativa Carmelo Percy Vergara / [Internet]. [citado 4 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.cecar.edu.co/entities/publication/d90b1893-3859-4c93-a7b5-01d1cac550d7>
 49. Arauzo A, Pascual L. Sintomatología depresiva en estudiantes del 4o de secundaria de dos instituciones educativas en el distrito de el Tambo, 2019. Universidad Peruana Los Andes [Internet]. 7 de junio de 2021 [citado 4 de julio de 2025]; Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/2316>
 50. Silva C, Huaman B. Depresión en mujeres víctimas de violencia familiar que acuden a la Comisaría de la Familia en Abancay - 2023. Universidad Continental [Internet]. 2024 [citado 4 de julio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/15311>
 51. Chilon R. Ajuste razonable del modelo de terapia cognitiva de Aaron Beck en una muestra piloto de personas sordas señantes, una sistematización de experiencia. Revista de psicoterapia, ISSN-e 2339-7950, ISSN 1130-

- 5142, Vol 32, No 118, 2021 (Ejemplar dedicado a: Psicoterapia Relacional Integrativa = Integrative Relational Psychotherapy), págs 217-236 [Internet]. 2021 [citado 4 de julio de 2025];32(118):217-36. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7790269&info=resumen&idioma=ENG>
52. Jurado R, Revelo S, Rosero Á. La autorregulación emocional desde una perspectiva educativa. Fedumar Pedagogía y Educación [Internet]. 12 de diciembre de 2022 [citado 4 de julio de 2025];9(1):64-73. Disponible en: <https://revistas.umariana.edu.co/index.php/fedumar/article/view/3120>
53. Lema S. La violencia de género y la autoestima de los estudiantes de 7mo grado de educación general básica, de la Unidad Educativa “Nueva Esperanza” del cantón Ambato [Internet]. Universidad Técnica de Ambato-Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación-Carrera de Educación Básica; 2022 [citado 4 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/35263>
54. Aguilera F, Bolgeri P. Aplicación y evaluación de una intervención para el desarrollo socio emocional y fortalecimiento de la autoestima en estudiantes de enseñanza básica. Revista de estudios y experiencias en educación [Internet]. 30 de noviembre de 2021 [citado 4 de julio de 2025];20(44):12-28. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-51622021000300012&lng=es&nrm=iso&tlng=pt
55. Hincapié N, Clemenza C. Evaluación de los aprendizajes por competencias: una mirada teórica desde el contexto colombiano. Revista de ciencias sociales, ISSN-e 1315-9518, Vol 28, No 1, 2022, págs 106-122 [Internet]. 2022 [citado 4 de julio de 2025];28(1):106-22. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8297213&info=resumen&idioma=SPA>
56. Ramos J. Clima social familiar y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa del distrito de San Vicente, Cañete - 2020. 10 de mayo de 2022 [citado 4 de julio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26700>
57. Nevárez C, Barcia M. El entorno familiar y el rendimiento escolar de los estudiantes. Polo del Conocimiento [Internet]. 10 de mayo de 2022 [citado 4 de julio de 2025];7(5):735-49. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/3993>
58. Organización Mundial de la Salud. Depresión [Internet]. 2023 [citado 4 de

- julio de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
59. Diccionario de la lengua española. Disforia [Internet]. [citado 4 de julio de 2025]. Disponible en: <https://dle.rae.es/disforia>
 60. Balluerka N, Aliri J, Goñi O, Gorostiaga A. Asociación entre el bullying, la ansiedad y la depresión en la infancia y la adolescencia: el efecto mediador de la autoestima. Revista de Psicodidáctica [Internet]. 1 de enero de 2023 [citado 4 de julio de 2025];28(1):26-34. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1136103422000302>
 61. Organización mundial de la salud. Adolescent health [Internet]. [citado 4 de julio de 2025]. Disponible en: https://www.who.int/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
 62. Hernández R, Feránadez C, Baptista M. Metodología de la investigación. Metodología de la investigación [Internet]. 2014 [citado 29 de abril de 2025];91. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=775008&info=resumen&idoma=SPA>
 63. Stanley C. Inventario de Autoestima de Coopersmith [Internet]. [citado 4 de julio de 2025]. Disponible en: <https://psicopedagogia.weebly.com/uploads/6/8/2/3/6823046/coopersmith.pdf>
 64. Aaron T, Beck R. Factor structure and normative data of the Beck Depression Inventory (BDI-II) in the general Peruvian population. Acta Colombiana de Psicología [Internet]. 22 de junio de 2022 [citado 4 de julio de 2025];25(2):158-70. Disponible en: <https://actacolombianapsicologia.ucatolica.edu.co/article/view/3620/4265>
 65. Herreras B. SPSS: Un instrumento de Análisis de Datos Cuantitativos. Universidad de Almería [Internet]. [citado 17 de junio de 2024]. Disponible en: https://indaga.ual.es/discovery/fulldisplay/alma991001462229704991/34C_BUA_UAL:VU1
 66. Castañeda MB, Cabrera AF, Navarro Y, Vries W de. Procesamiento de datos y análisis estadísticos utilizando SPSS: un libro práctico para investigadores y administradores educativos. Ministerio de educación [Internet]. 2010 [citado 17 de junio de 2024];165. Disponible en: <https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/4538>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz De Consistencia

TÍTULO: Autoestima y depresión en estudiantes de tercer año de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.				
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE (S) Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación entre autoestima y depresión, en estudiantes del 3er año de secundaria, de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre autoestima y depresión, en estudiantes del 3er año de secundaria, de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe relación entre la autoestima y la depresión, en estudiantes del 3er año de secundaria, de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Autoestima</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Área de sí mismo - Área social - Área Familiar - Área Escolar <p>Variable 2:</p> <p>Depresión</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Afectivo - Cognitivo - Conductual 	<p>Tipo: Básica con enfoque cuantitativo, prospectivo, transversal.</p> <p>Nivel: Descriptivo correlacional</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Población y muestra: La población estuvo conformado 170 estudiantes de 3er grado de secundaria de la Institución educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra quedó conformada por 118 estudiantes de 3er grado de secundaria de la Institución educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.</p>

Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas		Muestreo: Probabilístico aleatorio simple.
<p>PE1: ¿Cuál es la relación entre autodomio y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025?</p> <p>PE2: ¿Cuál es la relación entre el área social y la depresión en estudiantes del 3er</p>	<p>O1: Identificar la relación entre autodomio y la depresión, en estudiantes del 3er año de secundaria, de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.</p> <p>O2: Identificar la relación entre el área social y la depresión, en estudiantes del 3er</p>	<p>HE1: Existe la relación entre el área de sí mismo y la depresión, en estudiantes del 3er año de secundaria, de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.</p> <p>HE2: Existe la relación entre el área social y la depresión, en estudiantes del 3er año de secundaria, de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.</p>		<p>Técnica e instrumentos:</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Inventario de Autoestima de Coopersmith – Versión Escolar (School Form) - Inventario de Depresión de Beck – Segunda edición (BDI-II) <p>Técnicas de análisis y procesamiento de datos:</p> <p>Para la recolección de datos será procesada mediante el programa SPSS 26.</p>

<p>año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025?</p> <p>PE3: ¿Cuál es la relación entre el área familiar y la depresión en estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025?</p> <p>PE4: ¿Cuál es la relación entre el área escolar y la depresión en</p>	<p>año de secundaria, de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.</p> <p>O3: Identificar la relación entre el área familiar y la depresión, en estudiantes del 3er año de secundaria, de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.</p> <p>O4: Identificar la relación entre el</p>	<p>HE3: Existe relación entre el área familiar y la depresión, en estudiantes del 3er año de secundaria, de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.</p> <p>HE4: Existe relación entre el área escolar y la depresión, en estudiantes del 3er año de secundaria, de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.</p>		
---	---	--	--	--

<p>estudiantes del 3er año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025?</p>	<p>área escolar y la depresión, en estudiantes del 3er año de secundaria, de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Ilo – 2025.</p>			
---	--	--	--	--

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

ESCALA DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH

Nombres: _____ **Sexo:** F () o M () **Edad:** _____ **Grado:**
Sección: ___ **Fecha:** _____

INSTRUCCIONES:

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

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

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

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



Inventario de Depresión de Beck – II

Nombre: Edad:
Fecha: Examinador:

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

Tristeza

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

Pesimismo

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

Fracaso

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

Pérdida de Placer

4	0	Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.
	1	No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.
	2	Obtengo muy poco placer de las cosas de las que solía disfrutar.
	3	No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.

Sentimiento de Culpa

5	0	No me siento particularmente culpable.
	1	Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho.
	2	Me siento culpable la mayor parte del tiempo.
	3	Me siento culpable todo el tiempo.

Sentimiento de Castigo

6	0	No siento que estoy siendo castigado.
	1	Siento que tal vez pueda ser castigado.
	2	Espero ser castigado.
	3	Siento que estoy siendo castigado.

Disconformidad con Uno Mismo

7	0	Siento acerca de mí lo mismo que siempre.
	1	He perdido la confianza en mí mismo.
	2	Estoy decepcionado conmigo mismo.
	3	No me gusto a mí mismo.

Autocrítica

8	0	No me critico ni me culpo más de lo habitual.
	1	Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo.
	2	Me critico a mí mismo por todos mis errores.
	3	Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.

Pensamientos o Deseos Suicidas

9	0	No tengo ningún pensamiento de matarme.
	1	He tenido pensamiento de matarme, pero no lo haría.
	2	Querría matarme.
	3	Me mataría si tuviera oportunidad de hacerlo.

Llanto

10	0	No lloro más de lo que solía hacerlo.
	1	Lloro más de lo que solía hacerlo.
	2	Lloro por cualquier pequeñez.
	3	Siento ganas de llorar, pero no puedo.

Agitación

11	0	No estoy más inquieto o más tenso que lo habitual.
	1	Me estoy más inquieto o más tenso que lo habitual.
	2	Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto.
	3	Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo.

Pérdida de Interés

12	0	No he perdido el interés en otras actividades o personas.
	1	Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas.
	2	He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.
	3	Me es difícil interesarme por algo.

Indecisión

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

Desvalorización

14	0	No siento que yo sea valioso.
	1	No me considero a mí mismo tan valioso y útil como solía considerarme.
	2	Me siento menos valioso cuando me comparo con otros.
	3	Siento que no valgo nada.

Pérdida de Energía

15	0	Tengo tanta energía como siempre.
	1	Tengo menos energía que la que solía tener.
	2	No tengo suficiente energía para hacer demasiado.
	3	No tengo energía suficiente para hacer nada.

Cambios en los Hábitos de Sueño

16	0	No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.
	1a	Duermo un poco más que lo habitual.
	1b	Duermo un poco menos que lo habitual.
	2a	Duermo mucho más que lo habitual.
	2b	Duermo mucho menos que lo habitual.
	3a	Duermo la mayor parte del día.
3b	Me despierto 1 – 2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme.	

Irritabilidad

17	0	No estoy más irritable que lo habitual.
	1	Estoy más irritable que lo habitual.
	2	Estoy mucho más irritable que lo habitual.
	3	Estoy irritable todo el tiempo.

Cambios en el Apetito

18	0	No he experimentado ningún cambio en mi apetito.
	1a	Mi apetito es un poco menor que lo habitual.
	1b	Mi apetito es un poco mayor que lo habitual.
	2a	Mi apetito es mucho menor que antes.
	2b	Mi apetito es mucho mayor que lo habitual.
	3a	No tengo apetito en absoluto.
3b	Quiero comer todo el tiempo.	

Dificultad de Concentración

19	0	Puedo concentrarme tan bien como siempre.
	1	No puedo concentrarme tan bien como habitualmente.

	2	Me es difícil mantener mi mente en algo por mucho tiempo.
	3	Encuentro que no puedo concentrarme en nada.

Cansancio o Fatiga

20	0	No estoy más cansado o fatigado que lo habitual.
	1	Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual.
	2	Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer.
	3	Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía hacer.

Pérdida de Interés en el Sexo

21	0	No he notado cambio reciente en mi interés por el sexo.
	1	Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estarlo.
	2	Ahora estoy mucho menos interesado en el sexo.
	3	He perdido completamente el interés en el sexo.

¡GRACIAS POR SU PARTICIPACION!

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición

ANEXO MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: AUTOESTIMA Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DANIEL BECERRA OCAMPO, ILO - 2025

Nombre del investigador: SHIRLEY SAMANTA CHACA PAREDES

Nombre del Experto: Juana Zoila Harroquín Fernández.

Nombre de los instrumentos: ESCALA DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple.	

7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna.

IR. REGIONAL SALUD MOQUELTA
HOSPITAL ILO - RED SALUD ILO

Mg. Juana Z. Marroquin, Licenciada
PSICÓLOGA
C.Ps.P. 4389

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico: Magister.

N°. DNI: 29346849.

ANEXO
MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

IV. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: AUTOESTIMA Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DANIEL BECERRA OCAMPO, ILO - 2018

Nombre del investigador: SHIRLEY SAMANTA CHACA PAREDES

Nombre del Experto: Juana Zoila Morroquin Fernández

Nombre de los instrumentos: INVENTARIO DE DEPRESION DE BECK (BDI)

V. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple.	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple.	

7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple.	

VI. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna.

DIR. REGIONAL SALUD MOQUEGUA
HOSPITAL ILO - RED SALUD ILO

Mg. Juana Z. Marroquin Fernández
PSICÓLOGA
C.Ps.P. 4389

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico: Magister

Nº. DNI: 2934 8849

ANEXO
MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: AUTOESTIMA Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DANIEL BECERRA OCAMPO, ILO 2025

Nombre del investigador: SHIRLEY SAMANTA CHACA PAREDES

Nombre del Experto: KARINA YOVERA PALACIOS DE PILLACA

Nombre de los instrumentos: ESCALA DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	

7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES



Apellidos y Nombres del validador: Palacios de Pillaca Karina Yovera
Grado académico: Maestra en Docencia Universitaria y Gestión Educativa
N°. DNI: 40524611

Anexo 4: Base de datos

The screenshot shows an Excel spreadsheet with the following data:

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
5	N	Sexo	Autoestima	Autodominio	Area social	Area familiar	Area escolar	Depresión	Afectivo	Cognitivo	Conductual						
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
8	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
9	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
10	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
11	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
12	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
13	8	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1						
14	9	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1						
15	10	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1						
16	11	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1						
17	12	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1						
18	13	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1						
19	14	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1						
20	15	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1						
21	16	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1						
22	17	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1						
23	18	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1						
24	19	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1						
25	20	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1						
26	21	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1						
27	22	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1						

The screenshot shows an Excel spreadsheet with the following data:

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
102	97	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2						
103	98	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2						
104	99	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2						
105	100	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2						
106	101	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2						
107	102	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2						
108	103	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2						
109	104	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2						
110	105	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2						
111	106	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2						
112	107	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2						
113	108	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2						
114	109	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2						
115	110	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2						
116	111	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2						
117	112	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2						
118	113	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2						
119	114	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2						
120	115	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3						
121	116	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3						
122	117	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3						
123	118	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3						
124																	

Base de datos- Shirley Chaca 04-06-25.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 10 de 10 variables

	Sexo	Autoestima	Autodominio	AreaSocial	AreaFamiliar	AreaEscolar	Depresión	Afectivo	Cognitivo	Conductual	var	var	var	var	var	var
1	Femenino	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo						
2	Femenino	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo						
3	Femenino	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo						
4	Femenino	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo						
5	Femenino	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo						
6	Femenino	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo						
7	Femenino	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo						
8	Femenino	Medio	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo						
9	Femenino	Medio	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo						
10	Femenino	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo						
11	Femenino	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo						
12	Femenino	Medio	Medio	Bajo	Medio	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo						
13	Femenino	Medio	Medio	Bajo	Medio	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo						
14	Femenino	Medio	Medio	Bajo	Medio	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo						
15	Femenino	Medio	Medio	Bajo	Medio	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo						
16	Femenino	Medio	Medio	Bajo	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo						
17	Femenino	Medio	Medio	Bajo	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo						
18	Femenino	Medio	Medio	Bajo	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo						
19	Femenino	Medio	Medio	Bajo	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo						
20	Femenino	Medio	Medio	Bajo	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo						
21	Femenino	Medio	Medio	Bajo	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo						
22	Femenino	Medio	Medio	Bajo	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo						

Base de datos- Shirley Chaca 04-06-25.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 10 de 10 variables

	Sexo	Autoestima	Autodominio	AreaSocial	AreaFamiliar	AreaEscolar	Depresión	Afectivo	Cognitivo	Conductual	var	var	var	var	var	var
97	Masculino	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio						
98	Masculino	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio						
99	Masculino	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio						
100	Masculino	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio						
101	Masculino	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio						
102	Masculino	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio						
103	Masculino	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio						
104	Masculino	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio						
105	Masculino	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio						
106	Masculino	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio						
107	Masculino	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio						
108	Masculino	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio						
109	Masculino	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio						
110	Masculino	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio						
111	Masculino	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio	Alto						
112	Masculino	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto						
113	Masculino	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto						
114	Masculino	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto						
115	Masculino	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto						
116	Masculino	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto						
117	Masculino	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto						
118	Masculino	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto						

Anexo 5: Evidencias fotográficas







Anexo 6: Documentos administrativos



CARTA DE PRESENTACIÓN

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

Hace Constar:

Que, **CHACA PAREDES, Shirley Samanta** identificada con código de estudiante **0072847317** del Programa Académico de **PSICOLOGÍA**, quien viene desarrollando la tesis denominada: **“AUTOESTIMA Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DANIEL BECERRA OCAMPO, ILO – 2025”**

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, 21 de mayo del 2025



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



Chincha Alta, 21 de mayo del 2025

OFICIO N°0760-2025-UAI-FCS

Sra. Judit Benavente Marañón
Directora
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA DANIEL BECERRA OCAMPO
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 tesis para la obtención del título profesional, 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





I. E. DANIEL BECERRA OCAMPO
Av. Mariano Lino Urqueta 500, Ilo 18601



"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA
PERUANA"

CONSENTIMIENTO

De mi consideración:

Tengo a bien dirigirme, Yo: DELGADO MARTINEZ, MILAGROS identificado con DNI N° 04956278, madre de familia de estudiante de tercer año de secundaria de la I.E.E. DANIEL BECERRA OCAMPO, y de domicilio en Las Brisas 59 - 06 del distrito de Ilo, provincia Ilo y departamento Moquegua para manifestar lo siguiente:

Autorizo a la estudiante:

VALDEZ DELGADO, STEFANY - DNI N° 76942518

Para que pueda realizar la aplicación de los instrumentos psicológicos para la investigación titulada AUTOESTIMA Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DANIEL BECERRA OCAMPO, ILO - 2025.

La investigadora podrá apersonarse los días convenientes para coordinar con la parte administrativa la aplicación de los instrumentos.

Ilo, 10 de junio del 2025.

Sin otro asunto en particular, me suscribo de ustedes.

Atentamente:

Sra: Milagros Delgado Martínez

DNI N° 04956278



I. E. E. DANIEL BECERRA OCAMPO
Av. Mariano Lino Urquieta 500, Ilo 18601



"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA
PERUANA"

CONSTANCIA

Por la presente hago CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS, inscribe el presente a CHACA PAREDES SHIRLEY SAMANTA, identificada con DNI N° 72847317, quien culminó satisfactoriamente en la I.E.E. DANIEL BECERRA OCAMPO con la ejecución de los instrumentos de la tesis denominada "AUTOESTIMA Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DANIEL BECERRA OCAMPO, ILO - 2025".

Donde la estudiante en mención, recogió datos y aplicó instrumentos para su investigación, en todo momento ha demostrado eficiencia, respeto, eficacia, responsabilidad y buena formación profesional.

Se expide esta constancia para los fines que el interesado estime conveniente.

Ilo, 10 de Junio del 2025.



Judit Benavente Maraón

Directora

Anexo 7: Informe de Turnitin al 17% de similitud



1753889886_TESIS - CHACA PAREDES.docx

📅 2025

📅 2025

🎓 Universidad Autónoma de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::3117:477432511

Fecha de entrega

30 jul 2025, 7:07 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

30 jul 2025, 7:24 p.m. GMT-5

Nombre de archivo

1753889886_TESIS - CHACA PAREDES.docx

Tamaño de archivo

5.3 MB

104 Páginas

17.855 Palabras

99.153 Caracteres



17% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 10%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alerta de integridad para revisión

-  **Texto oculto**
11 caracteres sospechosos en N.º de páginas
El texto es alterado para mezclarse con el fondo blanco del documento.

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

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