



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 UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, KIMBIRI, CUSCO,
2023**

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

PRESENTADO POR:
GARDENIA HUAMAN SANTIAGO
ELKA JAZMÍN POMAHUACRE RUA

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

DOCENTE ASESOR
MG. JOEL HIAMIR FIGUEROA QUIÑONES
CÓDIGO ORCID N°0000-0003-3907-7606

CHINCHA, 2023

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Dra. Juana Marcos romero

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Presente. –

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarle e informar que las estudiantes **HUAMAN SANTIAGO, Gardenia y POMAHUACRE RUA, Elka Jazmín** de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa académico de psicología, ha cumplido con elaborarsu:

PROYECTO DE
TESIS

TESIS

Titulado:

“AUTOESTIMA Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, KIMBIRI, CUSCO, 2023”

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente, remito la presente constancia adjuntando mi firma en señal de conformidad.

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

Cordialmente,



Mg./ Joel Hiamir Figueroa Quiñones
DNI N° 77350466

Código ORCIR N° 0000-0003-3907-7606

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Elka Jazmin POMAHUACRE RUA, identificado(a) con DNI N° 74892874 y Gardenia HUAMAN SANTIAGO, identificado(a) con DNI N°43765303, en nuestra condición de estudiante del programa de estudios de PSICOLOGIA de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Autoestima y depresión en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023", declaramos bajo juramento que:

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

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

Chincha Alta, 15 de agosto del 2023.

BACH. Elka Jazmin POMAHUACRE RUA

BACH. Gardenia HUAMAN SANTIAGO

DNI :74892874

DNI:43765303

Dedicatoria

A Dios por brindarnos fortaleza y guiar nuestros pasos, a nuestros padres por su apoyo incondicional que nos ofrecen y por ser ellos el más grande motivo del cumplimiento de nuestras metas.

Agradecimiento

A Dios por el cumplimiento de nuestras metas trazadas.

Gracias a nuestra familia por apoyarnos en todo momento y sobre todo en nuestra formación como profesionales y ser motivo de los esfuerzos que realizamos, agradeciéndoles por su amor incondicional y aliento que nos brindan.

RESUMEN

Objetivo: Establecer la relación entre la autoestima y depresión en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023.

Metodología: La investigación es de tipo cuantitativo y el nivel es correlacional.

Muestra: la investigación realizó un muestreo intencional no probabilístico con 223 alumnos de la Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco

Instrumentos: Los instrumentos que se aplicaron fueron la escala de autoestima de Rosenberg que consta de 10 ítems y la escala de depresión de Beck que cuenta con 21 ítems, además se evaluó la correlación de las variables con el coeficiente de correlación de Pearson.

Resultados:

Los resultados arrojaron que existe una relación significativa alta entre la autoestima y depresión, en donde el valor de $p(0,00) < 0,05$, demostrando que existe una relación entre la autoestima y depresión en estudiantes de la Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023. También el coeficiente R es de -0.472 lo cual indica una correlación negativa moderada.

Conclusiones: Existe una relación significativamente alta entre la autoestima y depresión en los alumnos de la Institución Educativa Kimbiri, Cusco

Palabras claves: Depresión, autoestima, estudiantes

ABSTRACT

Objective: Establish the relationship between self-esteem and depression in students of a public educational institution, Kimbiri, Cusco, 2023.

Methodology: The research is quantitative and the level is correlational.

Sample: the research carried out an intentional non-probabilistic sampling with 223 students from the public educational institution Kimbiri, Cusco

Instruments: The instruments that were applied were the Rosenberg self-esteem scale that consists of 10 items and the Beck depression scale that has 21 items, in addition the correlation of the variables with the Pearson correlation coefficient was evaluated.

Results: The results showed that there is a significant high relationship between self-esteem and depression, where the value of $p(0.00) < 0.05$, demonstrating that there is a relationship between self-esteem and depression in students of the public educational institution, Kimbiri, Cusco, 2023. The R coefficient is also -0.472, which indicates a moderate negative correlation.

Conclusions: There is a significantly high relationship between self-esteem and depression in the students of the Kimbiri Cusco educational institution.

Keywords: depression, self-esteem, students

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria	iv
Agradecimiento.....	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Índice general	viii
Índice de tablas	x
Índice de figuras	xi
I. INTRODUCCIÓN	12
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
2.1 Descripción de problema.....	14
2.2. Pregunta de investigación General.....	15
2.3 Preguntas de investigación específica.....	16
2.4 Objetivo general.....	16
2.6 Justificación e importancia.....	16
III. MARCO TEORICO	19
3.1 Antecedentes.....	19
3.2 Bases Teóricas.....	22
3.3 Marco conceptual	31
IV. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	32
4.1 tipo y nivel de investigación	32
4.2 diseño de investigación	32
4.3 Hipótesis General	32
4.5 Operacionalización de variable.....	33
4.6 Población-Muestra.....	35
4.7 técnicas e instrumentos de recolección de información.....	35
Procedimiento de recolección de datos.....	36

4.8 Técnicas estadísticas para el procesamiento de datos	37
V. ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	38
5.1. Descripción de los datos sociodemográficos	38
5.2. Análisis de los resultados	48
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	52
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	54
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	56
ANEXOS.....	62
Anexo 1: Matriz de consistencia	62
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	64
.....	65
Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos	71
Anexo 3: Escala de valoración del instrumento	77
Anexo 4: Base de datos SPSS	78
Anexo 5: Informe del turnitin al 28% de similitud	84
Anexo 6 Evidencias fotográficas.....	91

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. sexo	38
Tabla 2. Edad.....	39
Tabla 3. Grado	40
Tabla 4. Frecuencias de la variable Autoestima	41
Tabla 5. Frecuencia de la dimensión 1 de la autoestima(dimensión autoestima positiva)	42
Tabla 6. Frecuencia de la dimensión 2 de la Autoestima (Autoestima negativa)	43
Tabla 7. Frecuencias de la variable Depresión	44
Tabla 8. Frecuencia de la dimensión 1 de la depresión (componente cognitivo)	45
Tabla 9. Frecuencia de la dimensión 2 de la depresión (componente conducta)	46
Tabla 10. Frecuencia de la dimensión 3 de la depresión (componente afectivo o emocional)	47
Tabla 11. Prueba de normalidad.....	48
Tabla 12. Prueba de correlaciones entre la variable Autoestima y Depresión	48
Tabla 13 .Prueba de correlación de la variable Autoestima y la dimensión cognitiva.....	49
Tabla 14 . Correlación entre la autoestima y la dimensión conducta	50
Tabla 15. Correlación entre la autoestima y la dimensión afectivo de la depresión	51

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Sexo.....	38
Figura 2. Edad	39
Figura 3. Grado.....	40
Figura 4. Autoestima.....	41
Figura 5. Frecuencia de la 1 era dimensión de la Autoestima (autoestima positiva)	42
Figura 6. Frecuencia de la 2da dimensión de la Autoestima (autoestima negativa)	43
Figura 7. Frecuencia de la variable Depresión	44
Figura 8. Frecuencia de la dimensión 1 de la depresión (componente cognitivo)	45
Figura 9. Frecuencia de la dimensión 2 de la depresión (componente conducta)	46
Figura 10. Frecuencia de la dimensión 3 de la depresión (componente afectivo o emocional)	47

I. INTRODUCCIÓN

Naranjo (2007) considera a la autoestima un factor muy esencial y significativo en la vida de las personas debido a que tiene beneficios en el desarrollo adecuado dentro de la sociedad, de igual modo, refiere que el entorno juega también un factor muy relevante en el desarrollo de la autoestima.

Zenteno (2017) precisan que el nivel de autoestima tiene una influencia positiva o negativamente en el aspecto social, personal, familiar y escolar de una persona.

Una autoestima saludable está relacionada con la actitud racional, la creatividad, realismo, flexibilidad, independencia y capacidad que permite actuar y desarrollarse positivamente para afrontar problemas con mayor resiliencia, así como para lograr objetivos y metas que uno se propone. Mientras una baja autoestima está relacionada con el miedo, la irracionalidad, la duda, la ceguera frente a la realidad y la sumisión que no permite al ser humano a desarrollarse positivamente y genera una actitud apática y pesimista para enfrentar los problemas que se le presenta y un pésimo desarrollo a nivel personal, social, escolar, etc.

La Organización Mundial de la Salud (OMS,2018) establece que se puede definir a la depresión como trastorno mental característico de un extremo decaimiento, bajo nivel de autoestima, desmotivación pesimismo, disminución de funciones psíquicas, ansiedad, desesperación y hasta pensamientos y conductas suicidas.

La presente tesis “Autoestima y depresión en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023” abarca los niveles de relación de la autoestima y la depresión en alumnos de secundaria en una I.E Pública. “Divino Maestro” de Kimbiri- 2023, que es un problema latente en los estudiantes y un obstáculo para la mejor y óptimo aprendizaje educativo. Se estructura del siguiente modo: Capítulo I.- Introducción del Estudio; Capítulo II.- Representación Problemática de la Investigación; Capítulo III.- Data Conceptual y Teórica sobre las Variables de Análisis; Capítulo IV.-Metodología que señala todo el Proceso de la Investigación sobre la cual se ha desarrollado la Investigación; Capítulo V.-Los objetivos

expuestos que han sido respondidos; y el capítulo VI.- Se ha realizado la exposición y comparación de resultados con las demás investigaciones, para luego concluir con el capítulo VII, en donde se ha considerado las recomendaciones, y fuentes de información suficientes y anexo.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1 Descripción del problema.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2017) afirman que, en contexto global, existen más de 300 millones de personas con depresión y entre los años 2005 al 2015 se ha incrementado en 18%, y en América en 2015 más de 50 millones de individuos viven con este padecimiento, que vienen a ser el 5% de la población.

La OMS refiere que 1 de cada 4 personas entre 7 y 17 años posee una baja autoestima y esto es común observar en las instituciones educativas de EBR (Educación Básica Regular), donde los estudiantes presentan síntomas de estrés, ansiedad y depresión. Es necesario que tanto la sociedad como el sistema educativo trabajen en conjunto para responder con objetividad y eficacia esta problemática para el desarrollo integral en alumnos (Álvarez & Rojas, 2021)

Se sabe que los grados de depresión, ansiedad y estrés en la fase inaugural del covid19, en norte de España, Según muestras recogidas en el País Vasco, son inferiores a las recogidas en China (Ozamiz-Etxebarria et al., 2020)

En el contexto latinoamericano una investigación realizada hacia adolescentes guatemaltecos de 15 años de edad, nos indicó que las mujeres sufren depresión con mayor recurrencia que los varones (Aguilar & Berganza, 1996)

En Ecuador, también hay un estudio que reveló en el sentido que los estudiantes presentaban una tasa de depresión de 26%. En las mujeres tuvieron 14,1 % de prevalencia de depresión, mientras que en los varones fue del 11,8%. La muestra constó de 262 alumnos de 14 a 18 años; 21,4% eran estudiantes que residían en zonas urbanas y los 19,5% eran estudiantes que no tenían padres inmigrantes. Concluyéndose, hay una elevada prevalencia de depresión entre los adolescentes, y las mujeres y personas con rendimiento académico bajo se ven afectados de manera desproporcionada, según afirma (Muñoz et al., 2021)

El Instituto Nacional de Salud Mental (INSM, 2018) Refiere que, en el Perú, efectuó un estudio en Lima, donde arrojó el siguiente resultado: que de los 11,7% con problemas mentales, solo 31% tuvieron alguna terapia en hospitales generales y solo el 5% recibió tratamiento en un centro especializado. La puntual prevalencia de trastornos de la mente que concurren a establecimientos de atención primario solamente son 24%.

El marco del COVID19, en el país hay escasa información asequible sobre cada nivel de depresión en la fase inicial del covid19 en comparación a los demás países del mundo (Huarcaya, 2020)

Lo ideal tanto para los padres de familia, para maestros y para los propios alumnos, la institución educativa es el lugar a donde los alumnos asisten para aprender en diferentes áreas curriculares, dar exámenes y aprobar; sin embargo, eso no sucede, que pocos alumnos logran sus metas de aprobar determinadas asignaturas y los demás tienen dificultades por diversos motivos, más que nada psicológicos, que no les permite aprovechar y aprobar todas las asignaturas. Los factores que obstaculizan sus aprendizajes son los problemas psicológicos (Ruiz, 2017).

Se ha podido observar, a nivel local, que los estudiantes tienen diferentes actitudes y comportamientos: algunos son callados, otros quieren estar solos, los demás tienen miedo o son nerviosos al contestar preguntas que se les hace, a quienes participan sin miedo, mientras otros no cumplen con sus tareas y hasta muestran agresividad. Incluso al conversar con los maestros y padres de familia confirmaron las actitudes y comportamientos de los estudiantes; por lo tanto, esta situación puede afectar en el área académica, y además cada padre de familia tiene su forma de criar e influir en sus hijos.

Precisamente, en esta investigación se busca instituir la relación entre la autoestima y la depresión en alumnos de una I.E pública de Kimbiri, Cusco – 2023.

2.2. Pregunta de investigación General

¿Cuál es la relación entre la autoestima y depresión en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023?

2.3 Preguntas de investigación específica

¿Cuál es la relación entre la autoestima y el nivel cognitivo en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023?

¿Cuál es la relación entre autoestima y el nivel conducta en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023?

¿Cuál es la relación entre la autoestima y el nivel afectivo en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023?

2.4 Objetivo general

Establecer la relación entre la autoestima y depresión en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023

2.5 Objetivos específicos

Determinar la relación entre la autoestima y el nivel cognitivo en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023.

Establecer la relación entre autoestima y el nivel de conducta en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023.

Determinar la relación entre la autoestima y el nivel afectivo en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023

2.6 Justificación e importancia

Justificación Teórica

Investigación es de carácter original, porque al consultar diferentes referencias bibliográficas no se ha encontrado trabajos similares con respecto a la autoestima y depresión en alumnos de secundaria de una I.E pública de Kimbiri, región Cusco -2023; por lo que, este trabajo coadyuve a la solución de problemas psicológicos o emocionales en alumnos principalmente, docentes y padres de familia, a quienes les permita para realizar un manejo adecuado y uso de estrategias pertinentes en el desarrollo de autoestimas positivas y tratamiento acertado de casos de depresión en los estudiantes, para de esa manera mejorar el nivel educativo o elevar el nivel académico en aras de una educación de calidad, bienestar psicológico, calidad de vida, resiliencia en alumnos. Asimismo, este trabajo pueda servir para las investigaciones futuras, puesto que en el mundo que vivimos, nada está acabado, ni concluido; porque la ciencia

demuestra que todo está en constante movimiento, en constante cambio cuantitativo y/o cualitativo.

Justificación Metodológica.

Para alcanzar los objetivos planteados en este estudio de investigación utilizaremos métodos para operativizar las variables y las técnicas de investigación, como la observación, instrumentos psicométricos, entrevistas, recolección de datos cuantitativos y cualitativos; que nos ayudará a identificar y desarrollar nuestro trabajo; porque cada instrumento será elaborado pertinente y adecuado a nuestro tema, objeto de la investigación y de esa manera demostrará una confiabilidad y seguridad en el contenido desarrollado del presente estudio.

Justificación Social.

Este estudio se enfocará en la valoración de las ocurrencias en la línea de estudio de bienestar emocional, calidad de vida y la resiliencia, relacionados con la autoestima y depresión de los alumnos; que a la vez va a permitir a los demás investigadores a conocer la realidad de las variables que afrontan los estudiantes.

Justificación Práctica.

El presente trabajo tiene la imperiosa exigencia de mejorar, de manera cuantitativa y cualitativa, la autoestima de los estudiantes objeto de estudio; asimismo permitirá dar un tratamiento adecuado y oportuno del problema de trastorno mental de la depresión en los estudiantes, mediante estrategias concretas como talleres, foros, escuela de padres, seminarios, etc. con participación de especialistas, alumnos, padres de familia y docentes; tendientes a promover una convivencia social saludable en la institución educativa, objeto del presente estudio.

2.7 Alcances Y Limitaciones

Alcance

La investigación sobre la autoestima y la depresión en los alumnos de una I.E pública del distrito de Kimbiri, provincia de Convención – Cusco 2023, nos permite conocer a ciencia cierta todos los datos precisos y verídicos, cuyos resultados serán de mucha utilidad en beneficio de la comunidad educativa, porque va mejorar el nivel de autoestima en alumnos y el tratamiento correcto del problema depresivo en los mismos.

Limitaciones

Los factores limitantes en el proceso de ejecución del trabajo fueron los siguientes: el viaje desde Ayacucho con destino a Kimbiri fueron afectados varias veces en camino por las huelgas y protestas durante ese momento, las gestiones burocráticas ante la Dirección del colegio para lograr el permiso correspondiente con la finalidad de aplicar las técnicas e instrumentos de investigación con los alumnos, asimismo el factor tiempo ha sido uno de los limitantes en las actividades de sensibilización a la comunidad educativa en la presentación del proyecto. Asimismo, nuestros viajes hacia el lugar de la investigación fueron afectados por los derrumbes en la carretera en esta época de lluvia en la zona.

III. MARCO TEÓRICO

3.1 Antecedentes

Internacional

Bermúdez (2018) en un estudio titulado ansiedad, depresión, estrés y autoestima en la adolescencia, relación, implicaciones y consecuencias en la educación privada a los estudiantes de un centro de titularidad privada de la ciudad española en Sevilla. con objetivo; determinar los niveles de malestar emocional como la autoestima y depresión de alumnos. Metodología no experimental de corte correlacional con 141 alumnos como la muestra, quienes fueron partícipes de la aplicación de instrumentos de escala de autoestima y la escala de depresión. La investigación muestra que 57,4 % de alumnos tiene autoestima alta, un 25,5 % posee autoestima media y, finalmente, un 17 % posee autoestima baja. En cuanto a los niveles de depresión se halló que el 25,5% de los alumnos presenta un tipo de depresión de nivel leve, el 19,9 % cuenta con depresión con un nivel moderado, el 5% por ciento con nivel de depresión grave y por último el 5,7% presentan depresión extremadamente grave, además se halló 0,01 (bilateral) de correlación significativa. Por un lado la autoestima estableció correlaciones negativas con la variable depresión con ello demostró que la autoestima tiene correlación significativa y negativa con la variable depresión .concluyendo que a mayor autoestima en los estudiantes hay un menor nivel de depresión

Ersoy (2018) en un estudio titulado el papel de las actitudes parentales percibidas y la autoestima en la predicción de la depresión en alumnos de secundaria, Turquía. Objetivo: determinar la relación de cada variable. El estudio tiene un diseño cuantitativo con el modelo de selección relacional y una muestra de 526 alumnos, aplicándoles una escala de autoestima de Rosenberg y de depresión Beck. El estudio halló una asociación significativa entre la variable depresión y la variable autoestima puesto que el valor p fue de (0,01). Concluyendo que una persona que posee una buena autoestima no es tan vulnerable a sufrir depresión.

Latinoamérica

Juárez (2023) presentó su trabajo de investigación titulado: Nivel de Autoestima y Depresión en Médicos Internos de Pregrado adscritos al Hospital General de Zona N° 1 IMSS OOAD Aguascalientes de México, objetivo; identificar la relación existente entre cada variable. Para cuyo efecto se utilizó una metodología transversal, observacional, descriptivo y correlacional, donde 55 médicos internos de pregrado conformaron la muestra, usando 2 instrumentos, como son: el Inventario de depresión y Escala de autoestima. Como resultado el estudio con ($r = -0.5270$) se reveló una correlación negativa entre autoestima y depresión. Concluyéndose que efectivamente hay una asociación entre autoestima y depresión en médicos internos de pregrado, OOAD de la ciudad de Aguascalientes, un mayor nivel autoestima se asocia con un menor nivel de depresión; ello implica que existe una relación inversamente proporcional: a mayor autoestima, menor depresión; y a menor autoestima, mayor depresión.

Los autores Hansen y Sosa (2022) con su investigación titulada Depresión y Autoestima en estudiantes de educación escolar básica y media de la Compañía Itá Corá de Paraguay, tuvieron como objetivo principal de analizar el estado de depresión y autoestima. Dicho estudio fue de carácter descriptivo, transversal y enfoque cuantitativo, donde 50 alumnos conformaron la muestra, empleando la escala de autoestima e inventario de depresión. Resultando que los estudiantes de 7°, 9°, 2° y 3° grado exhiben más porcentaje de depresión mínima; por otro lado, en 1° la depresión es moderada, en el 8° existen dos rangos de depresión que prevalecen, la depresión moderada y la mínima. Sobre la autoestima, los resultados arrojaron que el 7°, 9° y 3° presentan una prevalencia de autoestima elevada, en 2° y 8° hay un mayor porcentaje de autoestima baja; y por último, en el 1° hay un mayor porcentaje de autoestima media. Se puede concluir, que el nivel de depresión moderada se presenta en el sexo masculino. Los estudiantes varones presentan niveles altos de autoestima; mientras las mujeres tienen un nivel menor de autoestima que los varones.

Antecedentes locales

Vasquez (2018) estudio ideación suicida, depresión y autoestima en escolares de la I.E. Nuestra Señora de Belén Calca, Cusco, objetivo; determinar el nivel de autoestima y depresión en alumnos. Investigación de alcance correlacional transversal, no experimental y un total de 197 alumnos conformaron la muestra, aplicándoles el inventario de Depresión y Escala de autoestima. Los estudios han demostrado que 54,8 % de alumnos tienen depresión, por otro lado, un 45,2 % de alumnos no tienen depresión.

En conformidad con los niveles de depresión es posible vislumbrar que 29.9 %, presentan depresión grave, un 21.8 % poseen leve depresión y el 4.1% presenta depresión moderada. Con respecto al grado de autoestima los resultados arrojaron que los estudiantes presentan 48.7 en autoestima alta, 22.3 en autoestima media y 28.9 % en autoestima baja. Se concluyó que los estudiantes presentan algún grado de depresión. y la población predominante no reportan problemas de autoestima

Sanchez (2022) Este autor hizo el estudio titulado: Autoestima y depresión en los alumnos de Quinto Año de Secundaria de la Institución Educativa Pública “Mariscal Benavides” – Cañete, 2020. El autor estableció el objetivo principal de determinar la relación en cada variable. Estudio nivel descriptivo, correlacional, tipo cuantitativo y diseño no experimental trasnversal. Donde 18 alumnos varones y mujeres conformaron la muestra, aplicándoles la Escala de Autovaloración de Depresión y test de autoestima. Resultando que hubo correlación en menos del 0,80 % de los estudiantes, confirmándose una muy baja significación, y el 55,6 % de alumnos mostró autoestima alta y 88.9 % exponen una depresión dentro de lo normal. Concluyéndose que no hay relación necesaria ente autoestima y depresión.

Carmona (2022) hizo una investigación sobre la autoestima y depresión en alumnos de secundaria de un colegio de Cajamarca, objetivo; identificar relación entre la autoestima y la depresión, con el uso del método cuantitativo, diseño no experimental descriptivo y correlacional. Unos 240 alumnos varones y mujeres conformaron la muestra, también se aplicó en

ellos una Escala de Depresión Beck de 1979. y Test de Autoestima de Ruiz de 2003. Como resultado se halló correlación negativa significativa de -0.557 con 0.000 de significancia; esto implica, que hay correlación moderada negativa significativa entre autoestima y depresión, con niveles de autoestima alta y autoestima baja. Con respecto a la depresión, predominan los niveles moderado y bajo. En resumen, se precisa que existe entre autoestima y depresión correlación significativa y negativa.

3.2 Bases Teóricas

Concepto de autoestima

Según Pérez (2019) la autoestima se entiende como la autovaloración negativa o positiva de una persona en que una persona está o no predispuesta a efectos de enfrentar retos de la vida y sentirse feliz. Una buena autoestima es de vital importante y necesaria en la vida de un individuo a fin de su normal desarrollo y toma de decisiones con la finalidad de lograr sus metas individuales, con conocimiento de sí mismo y la perseverancia en sus actos.

Se considera que la autoestima a “los pensamientos y sentimientos que uno tiene consigo mismo como objeto”; es decir, que la autoeficiencia y la autoidentidad es porción de la autoestima de cada individuo. La autoestima también es la autorrealización que cada individuo tiene en su mundo interior.

Panesso y Arango (2017), estos autores nos aluden que la autoestima son las percepciones que uno posee de sí mismo o de sus rasgos, se basan en el afecto y la aprobación que una persona recibe de otras personas, primariamente de padres cuidadores, siendo el primer apoyo emocional, siendo la aceptación de ellos es importantes en la construcción de la autoestima; de tal manera que nos permite realizar las cosas correctas o incorrectamente, para luego contar con opiniones de nosotros mismos y del mundo circundante.

Autoestima en adolescentes

Díaz et al (2018) confirman que la adolescencia es una etapa crucial a efectos del perfeccionamiento de la autoestima, siendo requerido preparar a las familias y a las entidades de educación a efectos de enfrentar

adecuadamente los casos de riesgo, establecer condiciones protectoras, charlas psicológicas y sociales para los jóvenes. Este estudio tiene por objeto relacionar y vincular en los adolescentes sobre la autoestima con el enfoque de género. Se hace un estudio descriptivo para la estimulación, socialización y valoración de la importancia del factor psicológico. Los resultados se relacionan con procedimientos de enseñanza para fortalecer una autoestima positiva de manera que se trabaje de parte de maestros el progreso óptimo de la autoestima en alumnos.

Los adolescentes necesitan tener una autoestima adecuada, porque este es una de las etapas más críticas en la edificación de una identidad sólida; Deberá entenderse que intervienen varias cuestiones como la autoestima, la autoimagen negativa, la socialización con los amigos, en la escuela y en el hogar (Chaparro et al.,2018)

Niveles de autoestima

Zenteno (2017) define que hay dos clases de autoestima: positiva y negativa, y menciona lo siguiente sobre ello:

La autoestima positiva contribuye a la calidad de vida y salud, porque ayuda al bienestar en la vida y personalidad. Una autoestima positiva promueve seguir adelante para conseguir los objetivos, ya que ofrece enormes ventajas en cada aspecto de la vida.

La autoestima negativa origina emociones, comportamientos y actitudes negativas.

Branden (2001), afirma que somos nosotros los responsables de contar con una alta o baja autoestima, viendo que hallazgos obtuvimos en diferentes áreas de nuestra vida ,esto nos servirá como una forma de prepararnos y mejorar para encontrar la felicidad.

Niveles de autoestima según Coopersmith

Inca (2017) menciona sus niveles:

Autoestima baja. Un individuo con autoestima baja no se quiere a sí misma y siente una sensación de vacío, tiene poca capacidad para expresar, se siente abatida y falta de carácter para enfrentar los problemas y desacuerdos.

Autoestima alta. Los individuos con autoestima alta manejan eficientemente sus capacidades y/o aptitudes con perseverancia, sensibilidad, resiliencia y optimismo frente a cualquier adversidad de la vida, aprende de las experiencias o de sus equivocaciones y además tienen su amor propio hacia a sí mismas.

componentes en la autoestima

Según Zenteno (2017) la autoestima posee 3 componentes, son las siguientes:

- a. **Componente cognitivo.** - Este componente es el auto concepto personal de cada persona en los diversos campos de su vida, como su opinión que tiene de su propia conducta y personalidad, de sus ideas, opiniones y creencias de sí misma. En las génesis, consolidación y crecimiento de autoestima, el auto concepto ocupa un lugar preponderante.
- b. **Componente afectivo.** - Es la valoración de nuestras cualidades personales por nosotros mismos, de cómo nos percibimos nosotros mismos. Es el juicio de valor que nos hacemos de nuestra sensibilidad y emotividad que existen dentro de nosotros; es decir, cuáles son nuestros valores y nuestros antivalores.
- c. **Componente conductual.** - Se refiere a que nuestras conductas positivas o negativas se expresan en nuestras actuaciones; porque nuestras acciones se realizarán según la opinión que tengamos de nosotros mismos y de nuestro esfuerzo en la realización de nuestras acciones, por ejemplo, el esfuerzo para alcanzar un éxito, una fama, honor y respeto ante nosotros mismos y ante los demás.

Pilares de la autoestima

Tomando en cuenta a Branden (2001), dice que la autoestima está basada en 06 pilares:

1. Vivir conscientemente, que depende de la capacidad que tengamos cada uno de nosotros, enfrentando la vida con una actitud proactiva, sin restricciones dar soluciones a las problemáticas, aceptar los

errores, corregir y entender los mismos errores. También, vivir conscientemente es ser reflexivos, conocernos profundamente, saber tomar decisiones correctas, así como conocer nuestras debilidades, nuestras potencialidades y nuestros valores y antivalores para superar los obstáculos de la vida.

2. Aceptarse a sí mismos a nosotros mismos con nuestros defectos y virtudes, amarnos a sí mismo, valorarnos nosotros mismos, porque la autoestima nos ayuda a reconocer nuestras dificultades, oportunidades y potencialidades.
3. La autorresponsabilidad que consiste en aceptar y comprender que somos nosotros mismos los encargados de nuestras acciones, decisiones, comportamientos, creencias, valores y deseos y; en otras palabras, somos responsables de nuestra felicidad, objetivo principal de la vida.
4. La autoafirmación consiste en respetar nuestras valores, necesidades y sueños, y nuestras conductas deben ser proporcionados con lo que deseamos, sentimos y pensamos; es decir, nuestros pensamientos, sentimientos y deseos deben reflejarse en nuestras acciones.
5. Vivir con un propósito y ese propósito es la felicidad, porque la decisión para vivir con felicidad depende de uno mismo y de nadie más.
6. La integridad personal consiste en que nuestras creencias, valores e ideales, sentimientos, necesidades, emociones, etc. deben guardar una relación con nuestros modos de actuar; en otras palabras, que debemos ser coherentes con nosotros mismos.

Factores que influyen en el desarrollo de la autoestima

En conformidad con Panesco y Arango (2017), conforme a la Biblioteca práctica de comunicación, los individuos poseen diferentes factores que se ven implicados en el progreso de la autoestima, adaptados también a su desarrollo negativo o positivo.

a) Vinculación.

Se manifiesta, por ejemplo, en la preocupación, seguridad, comprensión, aceptación, cariño, escucha e inclusión que los demás expresan hacia esa persona.

b) Singularidad.

Se refiere a que la persona pueda sentirse especial, independientemente de los rasgos que comparta con las personas cercanas

c) Poder.

Está referida básicamente a las creencias acerca del potencial de la persona, de que pueda lograr con éxito lo que se proponga, asimismo se asocia con poder tener la capacidad de autocontrol antes diferentes situaciones de la vida

d) Modelos a seguir.

Está referida a la influencia de los vínculos que un individuo desarrolla en su infancia. esto se debe a los patrones y creencias impartieron, lo que conlleva a que las personas puedan crear pautas o guías

Concepto de depresión

La OMS (2021), considera la depresión como trastorno mental, que afecta a las personas, su familia y su entorno; porque altera el normal desempeño en el ámbito laboral, social y salud; por lo que es necesario intervenir con estrategias adecuadas para solucionar este problema mental.

Morales (2017) la depresión en las personas produce angustias que limita la capacidad de realizar las tareas cotidianas, afecta las relaciones sociales con las familias, amigos y demás personas del entorno en el ámbito laboral, causando un impacto económico y social negativos. Según su nivel de síntomas, puede ser: leve, moderada o grave. Los riesgos peligrosos de esta afección es la idea de matarse de las personas que la padecen; por eso, se calcula que 800 mil personas se matan al año; donde las personas entre 15 y 29 años son más afectadas. Es la causa más principal de la incapacidad y mortalidad. Se dice que las personas

deprimidas cometen errores sistemáticos de pensamiento y de obra, porque piensan que sus ideas y sus actos se les parece correctas.

Depresión en adolescentes

Narváez (2020), en los adolescentes, la depresión comprende de uno de los trastornos de la mente con mayor recurrencia, porque la adolescencia es una fase más complicada y difícil, por las variaciones físicas, biológicas, psicológicas, sociales y emocionales que se dan en esta etapa de la vida.

Moscoso et al (2017), la depresión en adolescentes tiene muchos motivos y por eso se contempla como problemática de salud pública.

Causas y factores de riesgo de la depresión

Valdiviezo (2019) menciona al respecto:

- Factores Biológicos, el trastorno de la depresión mayor es por la escasa presencia de neurotransmisores en el cerebro, llamada Dopamina, que controla la motivación, la atención, recompensa, placer y el interés en la vida. La Norepinefrina se vincula con la alerta, energía, atención e interés de vida; por otro lado, la Serotonina está relacionada con reacciones emocionales, obsesiones, compulsiones, ansiedad, etc.

La OPS (2020) refiere que algunas investigaciones afirman que el riesgo genético de depresión se debe a los efectos de diferentes genes, junto con factores de riesgo ambiental y de otro tipo

- Factores Psicosociales.- Los sucesos fuertes y experiencias traumáticas en los infantiles menores de 11 años de edad, generan alteraciones en los neurotransmisores que desencadena una depresión mayor; así como los conflictos laborales, como acoso laboral y despidos; abuso de alcohol y sustancias o fármacos o drogas son factores que generan situaciones estresantes que termina en una depresión.
- Riesgos Familiares. - Los hijos de padres deprimidos, tienen el riesgo de sufrir algún trastorno psicológico; así como el alcoholismo en padres, peleas familiares, como las peleas, el divorcio, maltratos

físicos y psicológicos, el bullying, acoso sexual, etc. desencadenan una depresión mayor.

- Riesgo de suicidio. – Los riesgos de suicidio están presentes a lo largo del trastorno depresivo mayor y aumenta cuando están presentes otros factores agravantes como sentimientos fuertes de desesperación. Este riesgo es mayor en individuos con trastorno mental depresivo.

Síntomas y tipologías

Morales (2017) La depresión como un síndrome tiene los síntomas principales siguientes: estado de ánimo decaído casi todo el día, disminución de interés o capacidad para el placer. Puede ir evolucionando negativa o positivamente, e incluso hasta llegar a las alteraciones graves con síntomas psicóticos peligrosos para su salud.

OMS (2018) refiere que la depresión es un estado de ánimo donde los individuos sienten irritabilidad, tristeza, sensación de vacío, como si algo le faltara, hay dificultad de concentración, baja autoestima y sentimiento de culpa, falta de esperanza, pensamientos suicidas, insomnio, cansancio y falta de energía, apatía, desinterés para hacer las cosas. En algunos casos o contextos culturales sufren fácilmente las alteraciones del estado de ánimo, síntomas somáticos, como: astenia, cansancio, dolor. Sufren alteraciones familiar, personal, social, ocupacional, educativo y otros aspectos de la vida personal.

Hay varias clases de del estado de ánimo o trastorno depresivo, se explican a continuación:

- Trastorno depresivo de una sola vez, por primera y única vez.
- Trastorno depresivo recurrente, en que la persona padece de la depresión por lo menos dos veces.
- Trastorno bipolar en que los episodios se alternan con episodio maníacos con euforia e irritabilidad, aumento de la verborrea, mayor autoestima o en exceso, comportamientos impulsivos e imprudentes, muchas veces.

Dimensiones de la depresión

Valle (2018) se mide la depresión con BDI – II, las 3 áreas o dimensiones: cognitiva, física/conductual y emocional o afectiva.

- La dimensión cognitiva se relaciona con el pesimismo, tristeza y sentimiento de suicida, porque se desvalora. El área Física o conductual se relaciona con actitudes de autocrítica, indecisión, fracaso, sentimiento de culpa, pérdida de placer y falta de conformidad propia.
- Dimensión física – conductual, se asocia con la autocrítica, la indecisión, el fracaso, los sentimientos de culpa, la auto insatisfacción, el castigo, el llanto y la pérdida del placer.
- El área emocional o afectivo se vincula con síntomas de agitación pérdida de energía e interés, complicación para la concentración, fatiga, falta de sueño y desinterés por su pareja.

Tratamiento.

La OMS (2021) para la depresión moderada y grave existen tratamientos a cargo de los profesionales de psicología, como la terapia cognitiva conductual, activación conductual, psicoterapia interpersonal, así como los antidepresivos; por lo que los especialistas deben considerar los potenciales efectos positivos y negativos de los tratamientos aplicados para cada caso o para cada persona afectada y los tratamientos deben ser supervisados.

Morales (2017) a pesar que hay tratamientos eficaces, la mayoría de los afectados de depresión no reciben tratamientos adecuados. Con un tratamiento adecuado se mejora los pacientes y hasta se puede prevenir; pero algunos tienen miedo y hasta rechazo al tratamiento o simplemente no colaboran con el proceso del tratamiento. Muchas veces son obstáculos los costos del tratamiento, distancias, horarios y otros limitantes. Es un desafío para el profesional de salud, particularmente para psicólogos.

La OMS (2021) también existen tratamientos farmacológicos, psicológicos y los medicamentos antidepresivos, que son opciones y deben ser evaluados antes de su aplicación en función al nivel depresivo de los

pacientes; porque para algunos puede ser efectivos cierto tipo de tratamientos y para otros no.

Enfoque cognitivo conductual

Desde el punto de vista cognitivo, Bravo y Cassinelli (2019) proponen que hay conceptos negativos de algunas experiencias, que pueden permanecer latentes que se activan ante determinadas circunstancias. Las situaciones desagradables que uno vive, no necesariamente conducen a la depresión, ya que hay personas psicológicamente bien formadas con una autoestima positiva y saben evadir la depresión.

Las personas que sufren la depresión suelen alejarse del grupo y cuando las demás se reaccionan frente a la conducta de aislamiento, la depresión se agrava; entonces es necesario que los que rodean deben actuar adecuadamente, lo que le va a ayudar de alguna manera. Lo más importante es que un familiar o amigo que lo apoye al paciente, que es lo más efectivo y adecuado para sacar al paciente de los pensamientos negativos depresivos.

Eficacia de la Terapia Cognitiva Conductual

Comprende de un modelo de terapia empleado para diversos trastornos de salud mental, apoya a que los pacientes cambien sus sentimientos, pensamientos, conductas y reacciones psicológicas disfuncionales para su mejor adaptación en el momento de enfrentar problemas, o la depresión en este caso.

3.3 Marco conceptual

- **trastorno:** Un trastorno se caracteriza por el deterioro a nivel cognitivo, así como también hay alteraciones en la conductual de una persona. Este trastorno generalmente se asocia a los dolor o disfunciones que se presenta en otras áreas importantes. Hay diferentes tipos de trastornos mentales que vienen a ser hacer problemas de salud mental que conlleva a que la persona o el individuo se exponga a la vulnerabilidad como una conducta autolesiva (OMS, 2022)
- **Trastorno depresivo:** Consiste en un trastorno mental que tiene como característica principal la perdida de interés por las actividades que realiza la persona, que no solo afecta a nivel individual de la persona; sino también afecta en el entorno familiar, implicando problemas en el desempeño de su vida laboral y social (OMS, 2023)
- **Neurotransmisores:** Estos son sustancias químicas que se encargan transportan información a través de la sinapsis entre las neuronas, cuya principal función es mantener un equilibrio mental y físico (Charroo et al., 2023)
- **Autovaloración:** Consiste en la valoración y autocrítica que una persona se hace así mismo, tanto de lo positivo y negativo. Es el poder de conocerse uno mismo sobre su buena o mala gestión de sus emociones, y que esta autovaloración le permite crecer como persona (Flores, 2018)

IV. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

4.1 tipo y nivel de investigación

Tomando en cuenta a Hernández et al., (2014) este trabajo será de tipo cuantitativo, cuando las variables son determinadas y medidas mediante la recolección de datos numéricos.

El nivel será correlacional, ya que busca conocer y comprobar el grado de correlación que hay entre autoestima y depresión en alumnos de la I.E Pública de Kimbiri (Cusco, 2023), es decir, la finalidad es establecer el grado o relación de agrupación que hay entre 2 o más conceptos de variables o categorías en un marco (Hernández et al., 2014)

4.2 diseño de investigación

Teniendo en cuenta a Hernández et al. (2014) Diseño no experimental transversal, a razón que este tipo de estudio resultará imposible de manipular; ya que se recolectan los datos en la institución educativa pública, kimбири, cusco, siendo su propósito es caracterizar o describir el fenómeno mediante las variables en un específico tiempo.

4.3 Hipótesis General

H1 Si existe relación entre la autoestima y depresión en estudiantes de una institución educativa pública, Kimbiri, Cusco, 2023

H0 No existe relación entre la autoestima y depresión en estudiantes de una institución educativa pública, Kimbiri, Cusco, 2023

4.4 Hipótesis específica

HE1 Si existe relación entre Autoestima y la dimensión cognitiva en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023.

HE0 No existe relación entre Autoestima y la dimensión cognitiva en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023.

HE2 Si existe relación entre Autoestima y la dimensión conducta en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023.

HE0 No existe relación entre Autoestima y la dimensión conducta en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023

HE3 Si existe relación entre Autoestima y la dimensión afectiva en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023

HE0 No existe relación entre Autoestima y la dimensión afectiva en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023

4.5 Operacionalización de variable

variable	tipos de variable	definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	N° de ítems	valor final	criterios para asignar valores
autoestima	cualitativa	Rosenberg Coopersmith (1996) la autoestima es el juicio propio que una persona hace y cree regularmente de sí misma	Es un sentimiento de felicidad o bienestar que puede experimentar un individuo con respecto a su persona. Se evalúa con 10 ítems , 04 opciones de respuestas, desde muy desacuerdo = 1 hasta muy de acuerdo =4; siendo totales de puntuación de 10 a 40	Autoestima positiva Autoestima negativa	1,2,3,4,5 6,7,8,9,10	Baja Media Alta	0-25 Autoestima baja 26-29 Autoestima media 30-40 Autoestima alta

variable	tipos de variable	definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Nº de ítems	valor final	criterios para asignar valores
Depresión	Cualitativa	La depresión es un trastorno del estado de ánimo de una persona, manifestado como un estado de desánimo, infeliz, que puede ser temporal o permanente, manifestado por tristeza, pérdida de interés, baja autoestima, trastornos del sueño, fatiga. (Beck, 1979, como se citó en Valle 2017)	La variable depresión se mide con el Inventario de Depresión de Beck de 21 ítems indicativos. Es de tipo Likert en que las respuestas están codificadas por categorías de 0 a 3. La clasificación es: depresión mínima (0 - 3); depresión leve (de 14 - 19); depresión moderada (20 – 28); y la depresión grave (29 a 63).	Cognitivo Conducta afectivo /emocional	1,2,9,14 13,8,5,3,7,6,4,10 11,12,15,16,17,18,19,20,21	depresión leve depresión moderada depresión alto	1-10 altibajos normales 11-16 leve perturbación del estado de animo 17-20 estados de depresión intermitentes 21-30 depresión moderada 31-40 depresión grave Más de 40 depresión extrema

4.6 Población-Muestra

La componen 280 alumnos de una I.E Pública, Kimbiri, Cusco, 2023.

El muestreo será no probabilístico por conveniencia, porque cumplirá con cada criterio de elegibilidad.

Criterios de inclusión

Los alumnos de 13 a 16 años, tanto varones y mujeres que aceptarán su participación.

Criterios de exclusión

- ✓ Alumnos que no contestaron las preguntas del cuestionario de manera adecuada.
- ✓ Padres de familia que no quisieron la intervención de sus hijos o hijas en el cuestionario.

Tipo de Muestreo

Muestreo intencional no probabilístico

4.7 técnicas e instrumentos de recolección de información

Instrumentos

Para la variable autoestima:

Para recoger las variables de interés se utilizaron técnicas psicométricas con la Escala de Autoestima de Rosenberg. La escala RSE consta de 10 ítems de autoinforme (5 inversos) con 4 opciones de respuesta en una escala Likert de 4 puntajes oscilantes entre totalmente en desacuerdo (1) hasta muy de acuerdo (4). El puntaje total fluctúa entre 10 y 40 puntos y es unidimensional, en la versión original y española. La fiabilidad y validez de la versión traducida se confirmaron mediante una evaluación análisis factorial confirmatoria, que indicó un ajuste más adecuado con el modelo unidimensional. Se precisa que la fiabilidad de escala se evaluó con alfa de Cronbach ($\alpha=.86$). A su vez, el método test-retest mostró estabilidad temporal con valores que oscilan entre $r=.85$ a $r=.88$ (Agustini, 2017)

Sánchez-Villena et al. (2021) han confirmado que este instrumento está validado en Perú, con propiedades psicométricas satisfactorias a efectos de un modelo bidimensional, incluyendo autoestima positiva ($w=.803$) y negativa ($w=.723$).

Con respecto al estudio de RSE 2021 sobre adolescentes peruanos, el modelo de Villanella puede verse como unidimensional. Esto se debe a su gran fiabilidad, parsimonia y excelente bondad de ajuste. Además, se alinea cohesivamente con la teoría subyacente.

Para la variable depresión

Fue empleado un Inventario de Depresión de Beck Segunda Edición a efectos de recopilar variables relevantes de interés, utilizando técnicas psicométricas. Robert Seer, Aaron Beck y Gregory Brow son los autores de esta investigación.

Una herramienta confiable y válida para examinar a personas de 13 años o más, consta de una evaluación tipo Likert de 21 ítems. Esta evaluación clasifica los resultados en cuatro niveles de depresión: depresión leve, moderada y severa para cada resultado (Carranza, 2013)

Se encontró que el coeficiente Alpha de Cronbach, fue 0,83, ello precisa un alto nivel de confiabilidad. Por su parte, el análisis factorial exploratorio arrojó 0.99 de valor de validez de constructo. (Sanz et al., 2003)

En 2013, Carranza validó el inventario de depresión en Perú. El inventario consta de 21 ítems y demuestra una fuerte consistencia interna con un puntaje de fiabilidad de 0,90 en alfa de Cronbach., así como se puede observar la validez de contenido y de constructo mediante la técnica de análisis factorial, concluyendo que el instrumento expone la validez con estabilidad y consistencia interna. (Carranza, 2013)

Procedimiento de recolección de datos

A efectos de la recopilación de datos de este estudio se incluyeron los siguientes pasos:

1. El paso inicial consiste en solicitar permiso a la Institución para aplicar los instrumentos a sus alumnos. Después de obtener el consentimiento necesario, los instrumentos serán implementados.
2. Por modalidad presencial, se aplicará la técnica de encuesta, que recogerá datos sociodemográficos de cada participante: edad, nivel educativo, sexo, estado civil.

3. Ambas pruebas se pueden administrar en un lapso de aproximadamente 20 minutos.
4. Los estudiantes que elijan participar en el estudio a través de la encuesta recibirán una explicación exhaustiva y se les otorgará un consentimiento informado.
5. Los investigadores utilizarán Excel y un programa estadístico para realizar la entrada y depuración de datos.
6. El procedimiento de análisis persistirá hasta el final a efectos conseguir los resultados de la investigación.

4.8 Técnicas estadísticas para el procesamiento de datos

Para determinar la presencia de correlación significativa entre cada variable se utilizó Excel y SPSS vers. 24. Se creó una base de datos a efectos de almacenar cada dato recopilados y efectuar el análisis estadístico utilizando métodos apropiados.

Las variables numéricas se evaluaron en cuanto a medias y desviación estándar, mientras que las variables categóricas se examinaron en cuanto a porcentajes y frecuencias. A efectos de efectuar el análisis bivariado, se evaluó y para seleccionar la prueba estadística de relación y establecer la relación de cada variable se analizó la prueba de normalidad.

V. ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

Se encuestó a 223 alumnos, sin embargo 57 alumnos no cumplieron con los criterios de inclusión tales como el rango de edad, pruebas sin responder la totalidad de ítems, la inasistencia de algunos alumnos. Por lo tanto, la muestra final fue de 223 alumnos.

5.1. Descripción de los datos sociodemográficos

Tabla 1

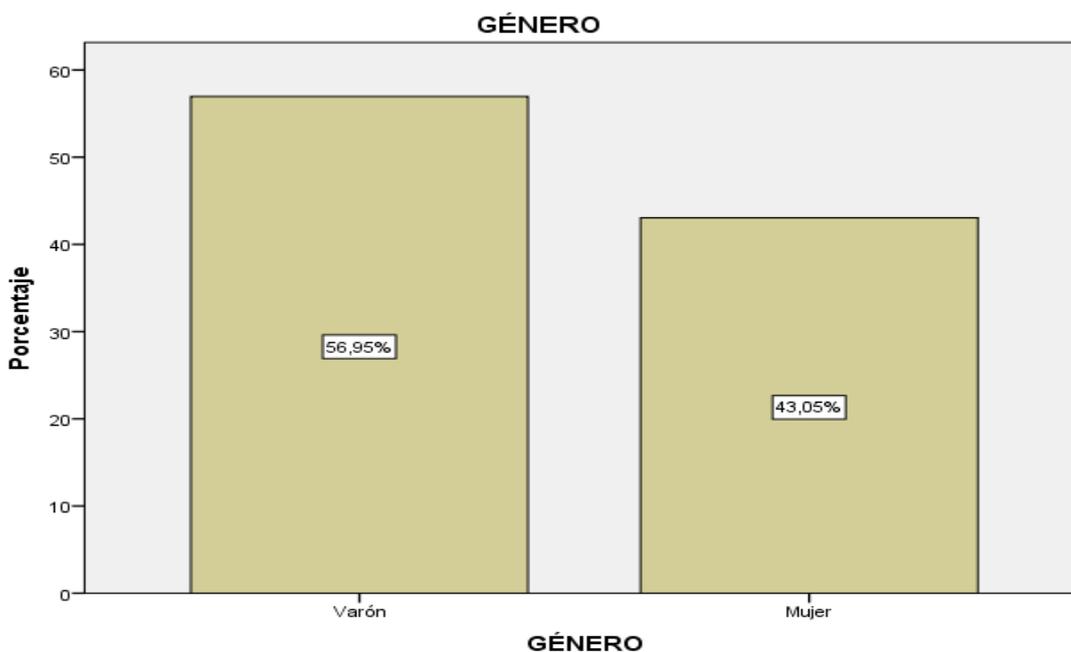
Sexo de los encuestados

	n	%
Varón	127	57.0
Mujer	96	43.0
Total	223	100.0

Nota: Elaboración propia

Figura 1

Sexo



En la tabla y figura N° 1, se puede observar el sexo de los alumnos de la Institución Educativa Divino Maestro, lo cual el 57.0% fueron varones, mientras que el 43.0% fueron mujeres

Tabla 2

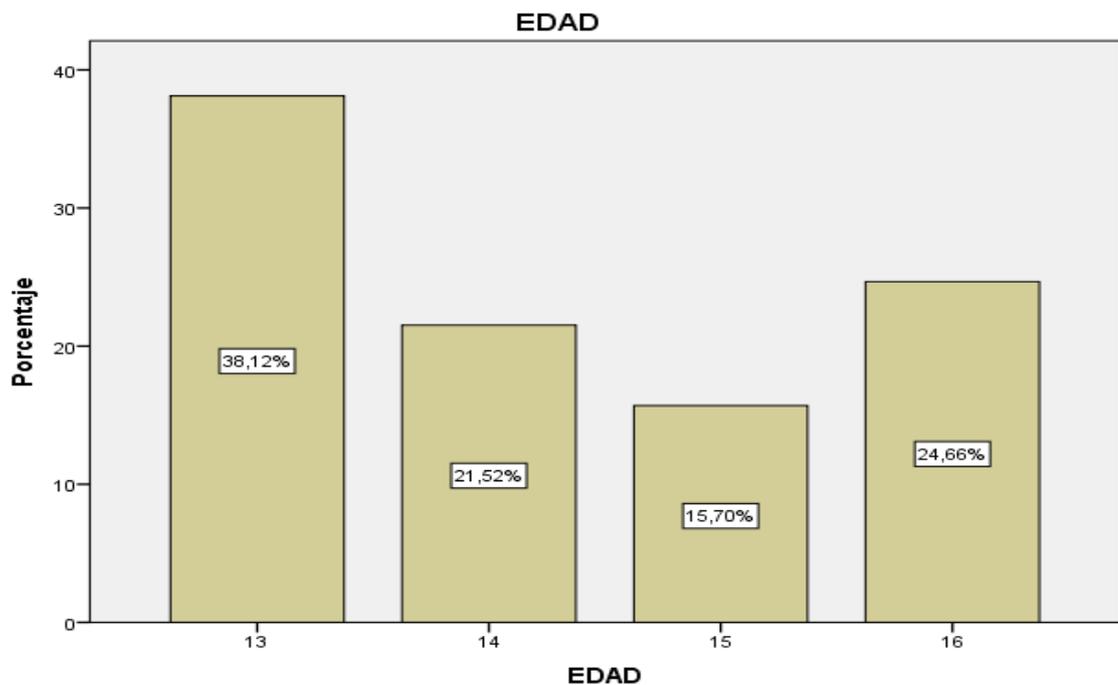
Edad

	n	%
13	85	38.1
14	48	21.5
15	35	15.7
16	55	24.7
Total	223	100.0

Nota: Elaboración propia

Figura 2

Edad



Se puede apreciar en la tabla y figura N°2 , la edad de los estudiantes de la institución Educativa Divino Maestro, el 38.1% de los estudiantes tienen la edad de 13 años, el 24.7% de los estudiantes tienen la edad de 16 años, el 21.5 de estudiantes tienen la edad de 14 años y el 15.7 % de los estudiantes tienen 15 años de edad.

Tabla 3

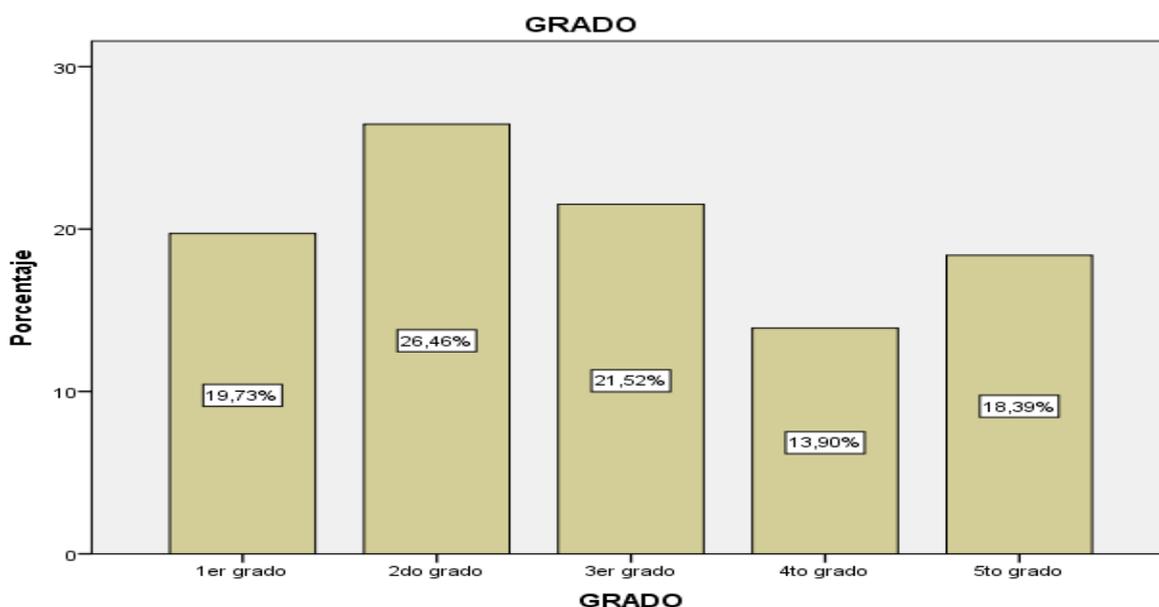
Grado

	n	%
1er grado	44	19.7
2do grado	59	26.5
3er grado	48	21.5
4to grado	31	13.9
5to grado	41	18.4
Total	223	100.0

Nota: Elaboración propia

Figura 3

Grado



En la tabla y figura N° 3, se aprecia el grado que cursan los alumnos de la Institución Educativa Divino Maestro, el 26.5 % de los alumnos están en segundo grado, el 21.5 % de los alumnos están en tercer grado, el 19.7% de los alumnos están en primer grado, el 18.4 de los alumnos están quinto grado, el 13.9 % están en cuarto grado.

5.1.2. Variables.

Tabla 4

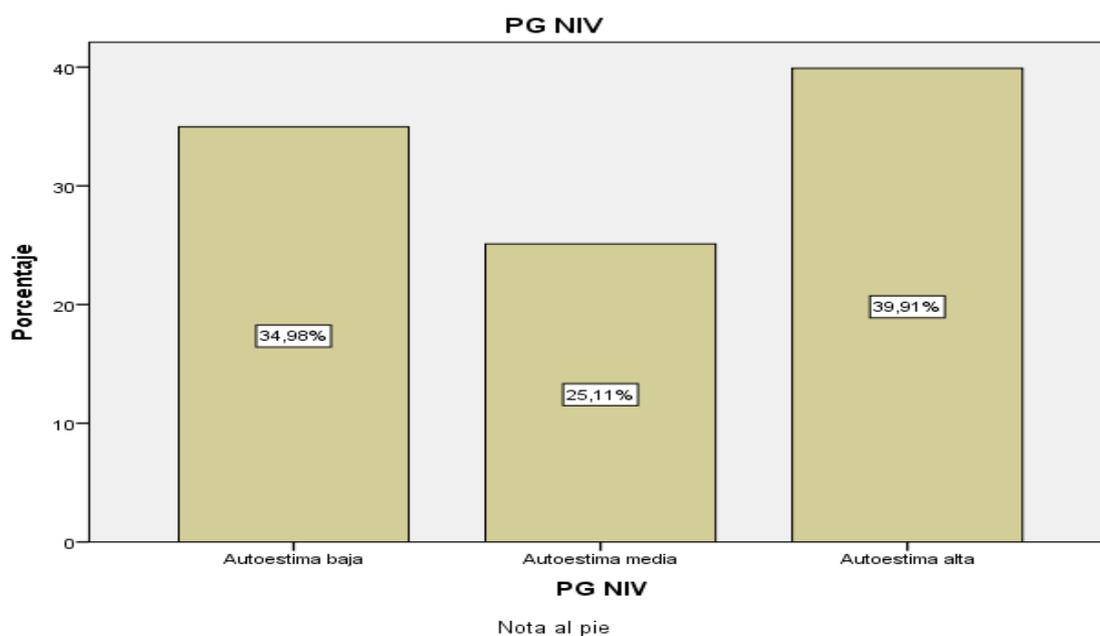
Frecuencias de la variable Autoestima

	n	%
Autoestima baja	78	35.0
Autoestima media	56	25.1
Autoestima alta	89	39.9
Total	223	100.0

Nota: *Elaboración propia*

Figura 4

Autoestima



En la tabla y figura N° 4, se puede apreciar el nivel de autoestima en los estudiantes de la Institución Educativa Divino Maestro, 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.

Tabla 5

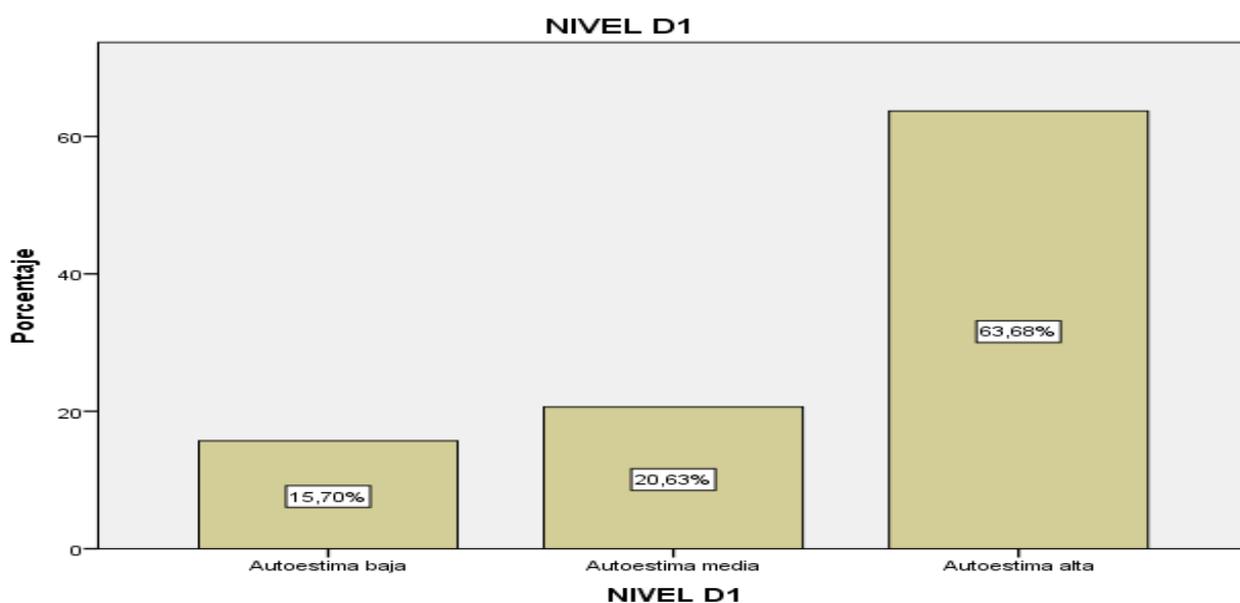
Frecuencia de la 1era dimensión de la autoestima (dimensión autoestima positiva)

	n	%
Autoestima baja	35	15.7
Autoestima media	46	20.6
Autoestima alta	142	63.7
Total	223	100.0

Nota: *Elaboración propia*

Figura 5

Frecuencia de la 1 era dimensión de la Autoestima (autoestima positiva)



En la tabla y figura N° 5, se puede apreciar a la 1era dimensión de la autoestima (autoestima positiva) en donde, el 63.7% de los estudiantes de la Institución Educativa Divino Maestro obtuvo un nivel alto de autoestima positiva, el 20.6% obtuvieron un nivel medio de autoestima positiva, y el 15.7% obtuvieron un nivel de bajo.

Tabla 6

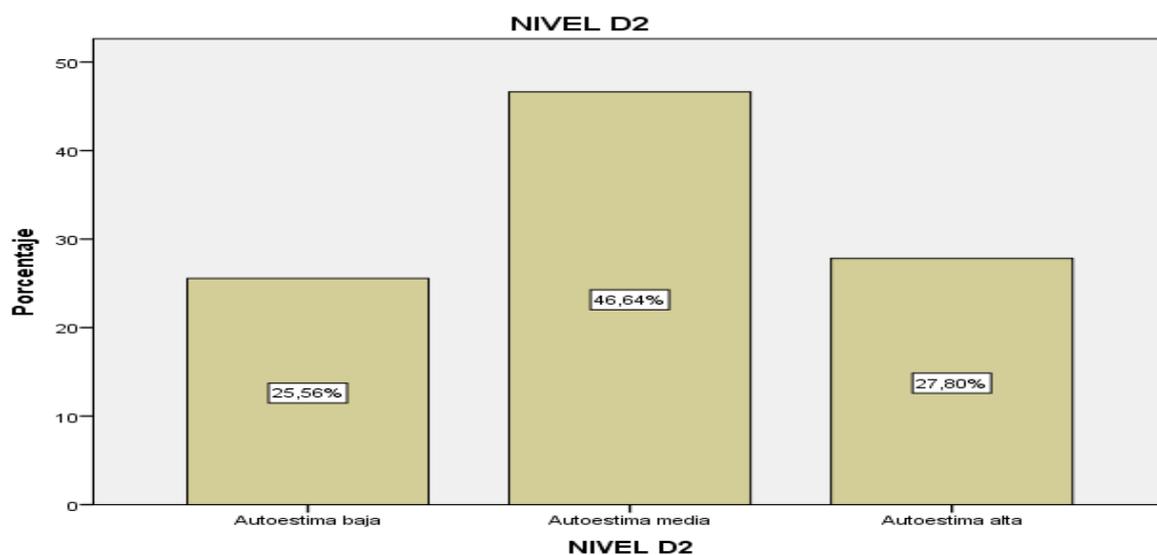
Frecuencia de la 2da dimensión de la Autoestima (Autoestima negativa)

	n	%
Autoestima baja	57	25.6
Autoestima media	104	46.6
Autoestima alta	62	27.8
Total	223	100.0

Nota: *Elaboración propia*

Figura 6

Frecuencia de la 2da dimensión de la Autoestima (autoestima negativa)



La figura y tabla N° 6, nos muestra a la 2da dimensión de la autoestima (autoestima positiva), el 46.6 % de los estudiantes tienen un nivel medio de autoestima negativa, el 27.8% de los estudiantes presentan un nivel alto de autoestima negativa, y el 25.5% de los alumnos presentan un nivel bajo.

Tabla 7

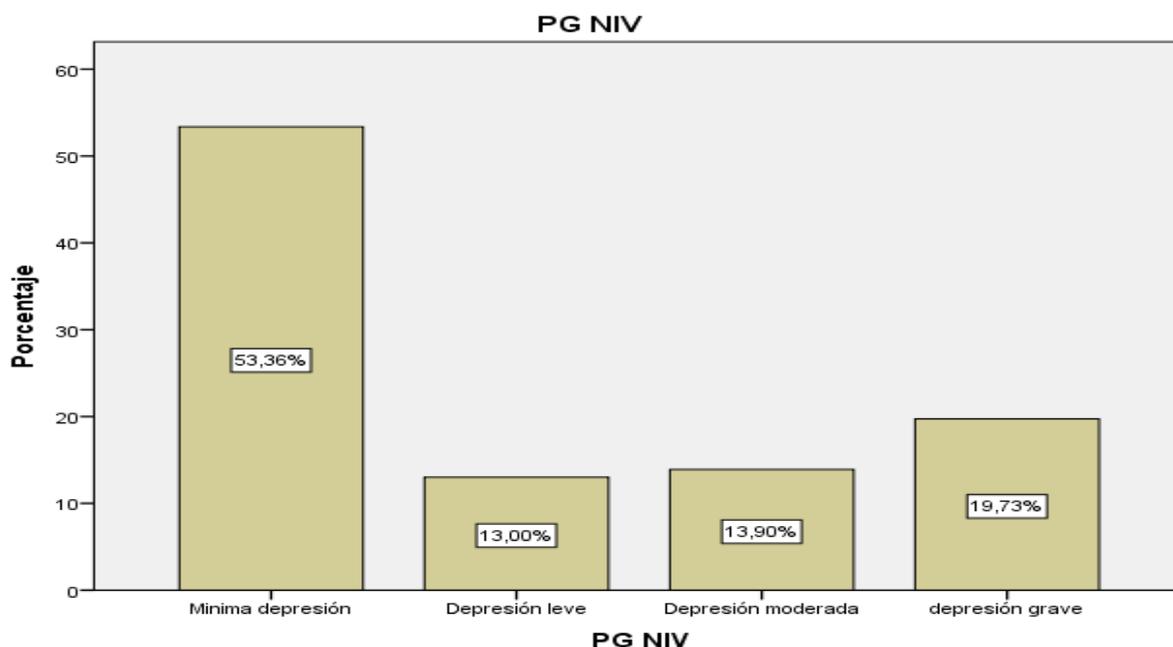
Frecuencias de la variable Depresión

	n	%
Minima depression	119	53.4
Depresión leve	29	13.0
Depresión moderada	31	13.9
Depresión grave	44	19.7
Total	223	100.0

Nota: *Elaboración propia*

Figura 7

Frecuencia de la variable Depresión



En la tabla y figura N °7, se aprecia los niveles de depresión en los alumnos de la Institución Educativa Divino Maestro, arrojando 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.

Tabla 8

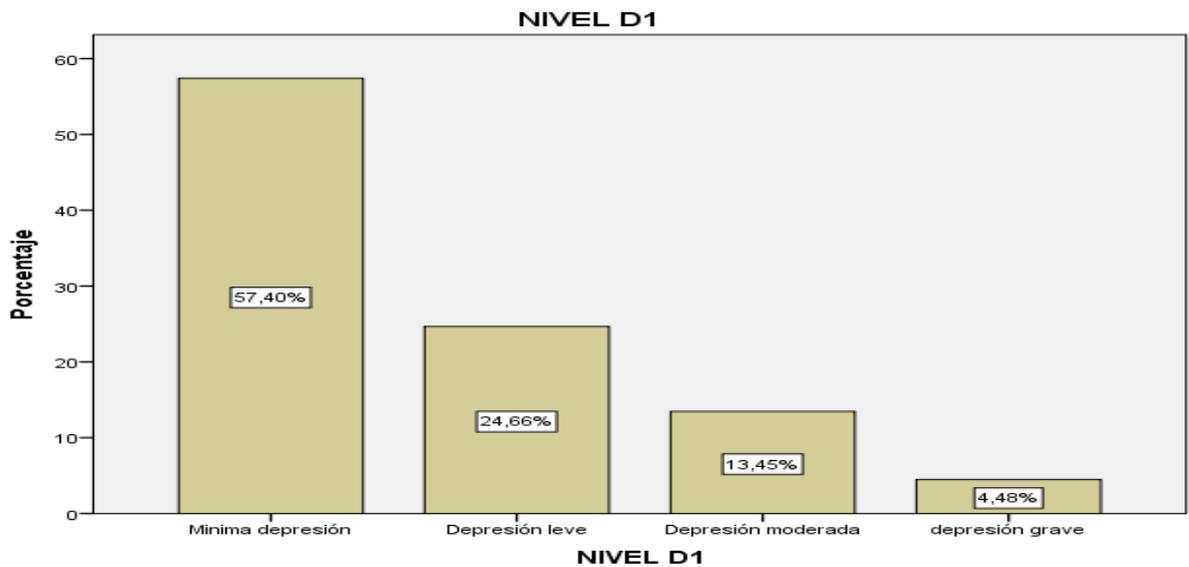
Frecuencia de la dimensión 1 de la depresión (componente cognitivo)

	Frecuencia	Porcentaje
Mínima depresión	128	57.4
Depresión leve	55	24.7
Depresión moderada	30	13.5
Depresión grave	10	4.5
Total	223	100.0

Nota: *Elaboración propia*

Figura 8

Frecuencia de la dimensión 1 de la depresión (componente cognitivo)



En la tabla y figura N° 8, se muestra los niveles de la dimensión 1 (componente cognitivo) en los alumnos de la Institución Educativa Divino Maestro, arrojando los siguientes resultados, el 57.4% de los alumnos presentan mínima depresión, el 24.7% de los alumnos presentan una depresión leve, el 13.45% de los alumnos presenta una depresión moderada y el 4.48% de los alumnos presenta una depresión grave

Tabla 9

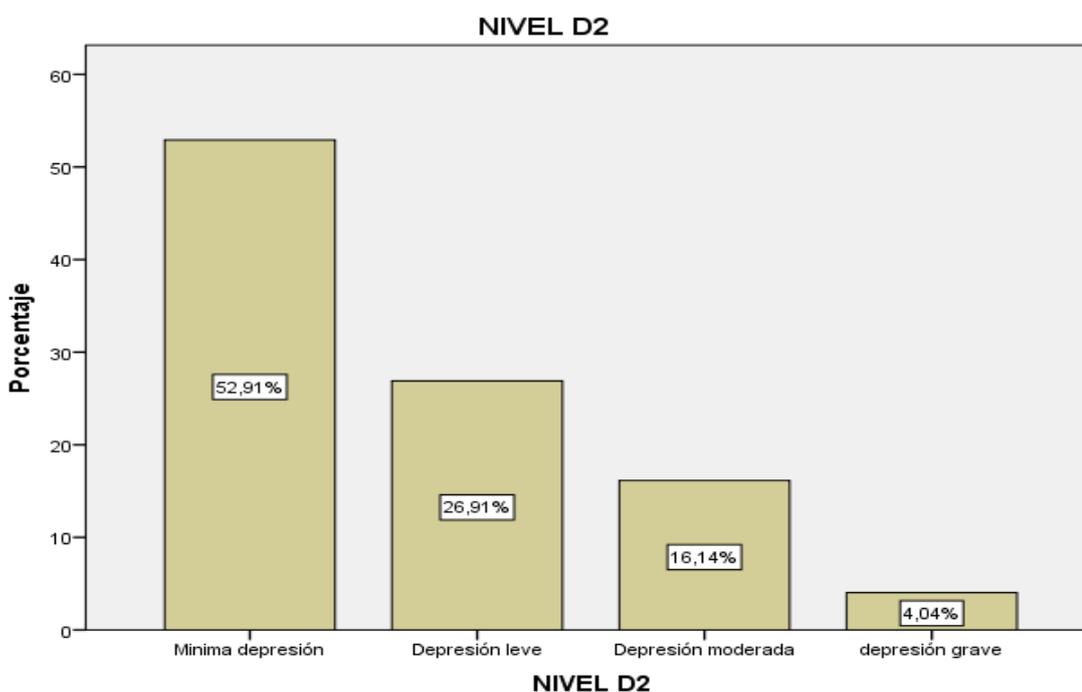
Frecuencia de la dimensión 2 de la depresión (componente conducta)

	Frecuencia	Porcentaje
Mínima depresión	118	52.9
Depresión leve	60	26.9
Depresión moderada	36	16.1
depresión grave	9	4.0
Total	223	100.0

Nota: *Elaboración propia*

Figura 9

Frecuencia de la dimensión 2 de la depresión (componente conducta)



En la tabla y figura N°9, se observa los niveles de la dimensión 2 (componente conducta) en los alumnos de la Institución Educativa Divino Maestro, arrojando los siguientes resultados, el 52.91% de los alumnos presentan mínima depresión, el 26.9% de los alumnos presentan una depresión leve, el 16.14% de los alumnos presenta una depresión moderada y el 4.0% de los alumnos presenta una depresión grave.

Tabla 10

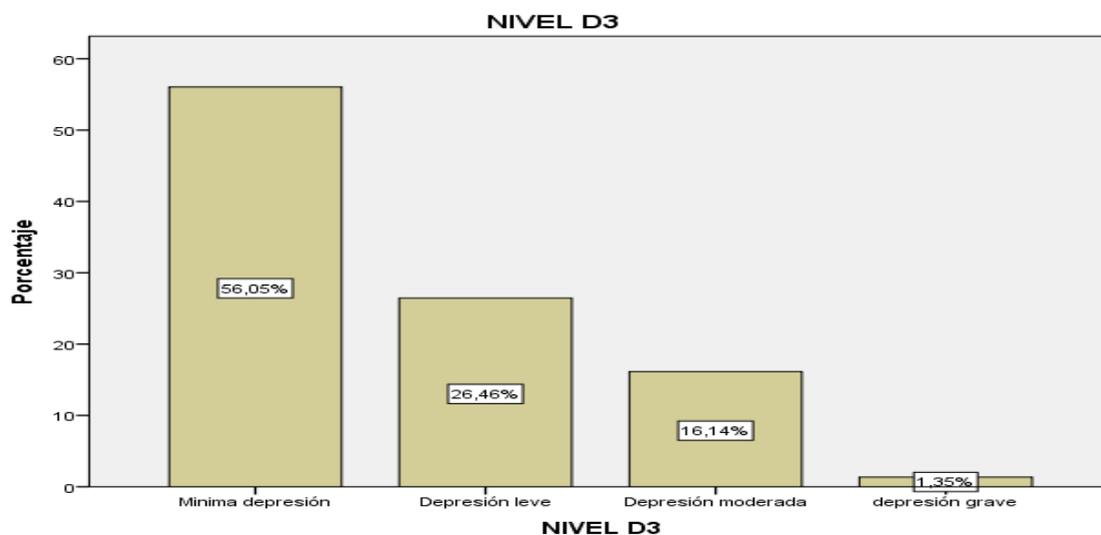
Frecuencia de la dimensión 3 de la depresión (componente afectivo o emocional)

	Frecuencia	Porcentaje
Mínima depresión	125	56.1
Depresión leve	59	26.5
Depresión moderada	36	16.1
Depresión grave	3	1.3
Total	223	100.0

Nota: *Elaboración propia*

Figura 10

Frecuencia de la dimensión 3 de la depresión (componente afectivo o emocional)



Maestro, arrojando los siguientes resultados, el 56.0% de los alumnos presentan mínima depresión, el 26.4% de los alumnos presentan una depresión leve, el 16.14% de los alumnos presenta una depresión moderada y el 1.35% de los alumnos presenta una depresión grave

5.2. Análisis de los resultados

5.2.1. Prueba de normalidad.

Tabla 11

Prueba de normalidad

	Estadístico	Kolmogorov-Smirnova gl	Sig.
Mínima depresión	.068	119	,200*
Depresión leve	.143	29	.136
Depresión moderada	.174	31	.017
Depresión grave	.140	44	.029

En la tabla N° 11 se aprecia en la prueba de normalidad que en las variables el gl es de 223 > 50, razón por la cual se empleó la prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov. Asimismo, se puede apreciar que el p-valor de niveles de depresión es 200 > 0.05. Por lo tanto, hay una distribución normal lo cual indica emplear la prueba de correlación de Pearson.

5.2.2. Prueba de hipótesis

Hipótesis general

H1. Si existe relación entre la autoestima y depresión en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023

Ho. No existe relación entre la autoestima y depresión en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023

Tabla 12

Prueba de correlaciones entre la variable Autoestima y Depresión

	Autoestima	Depresión
Autoestima	1	-,472**
Correlación de Pearson		
Sig. (bilateral)		.000
N	223	223

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

Nota: Elaboración propia

En la tabla N° 12 ,se demostró que existe una relación significativamente alta entre autoestima y depresión, ya que el valor de p (0.000) fue menor a 0,05, por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Por lo tanto, se demostró que existe una relación entre la autoestima y depresión en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023. También el coeficiente R es de -0.472 lo cual indica una correlación negativa moderada. Lo cual significa que a mayor autoestima menor depresión.

Prueba de hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

HE1. Si existe relación entre Autoestima y la dimensión cognitiva en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023.

HE0. No existe relación entre Autoestima y la dimensión cognitiva en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023.

Tabla 13

Prueba de correlación de la variable Autoestima y la dimensión cognitiva

		Autoestima	Dimensión cognitiva (Depresión)
Autoestima	Correlación de Pearson	1	,866**
	Sig. (bilateral)		.000
	N	223	223

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

Nota: Elaboración propia

En la tabla N° 13, se demostró que hay una relación significativa alta entre la variable autoestima y la dimensión cognitiva de la depresión, puesto que el valor $p < 0.05$, y se rechaza la hipótesis nula y por lo tanto se demostró

que la autoestima se relaciona con la dimensión cognitiva de la depresión, además el coeficiente R es de 0.866, lo cual indica correlación positiva alta, indicando que mayor autoestima la dimensión cognitiva también es mayor.

Hipótesis específica 2

HE2. Si existe relación entre Autoestima y la dimensión conducta en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023.

HE0. No existe relación entre Autoestima y la dimensión conducta en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023

Tabla 14

Correlación entre la autoestima y la dimensión conducta

		Autoestima	Dimensión Conducta (Depresión)
Autoestima	Correlación de Pearson	1	-,453**
	Sig. (bilateral)		.000
	N	223	223

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

Nota: Elaboración propia

En la tabla N° 14, se demostró que existe una relación significativa alta entre la autoestima y la dimensión conducta de la depresión, ya que el valor $p < 0.05$. por lo tanto se demostró la existencia de la H_a y el rechazo de la hipótesis nula, asimismo el coeficiente R es de -0.453, lo cual indica una correlación negativa moderada, lo cual significa que a mayor autoestima menos será la conducta depresiva.

Hipótesis específica 3

HE3. Si existe relación entre Autoestima y la dimensión afectiva en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023

HE0. No existe relación entre Autoestima y la dimensión afectiva en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023

Tabla 15

Correlación entre la autoestima y la dimensión afectivo de la depresión

		Autoestima	Dimensión Afectiva (Depresión)
Autoestima	Correlación de Pearson	1	-,405**
	Sig. (bilateral)		.000
	N	223	223

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

Nota: Elaboración propia

En la tabla N° 15, se demostró que existe una relación significativa alta entre la variable autoestima y la dimensión Afectivo de la depresión, ya que el valor de $p < 0.05$. Entonces se demostró la existencia la H_a . Asimismo, el coeficiente R es de -0.405, indicándonos que hay correlación negativa moderada, es decir a mayor autoestima menor será la afectividad o emoción depresiva.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 Análisis descriptivo de los resultados

La variable autoestima en los estudiantes del colegio Divino Maestro, nos indicó los siguientes niveles; el 39.9% de los alumnos presentaron una autoestima alta; el 35% una autoestima baja y el 25.1% presentaron autoestima de nivel medio

En tal sentido se reconoce que hay mayor porcentaje de estudiantes con una autoestima alta; así como también se puede observar un alto porcentaje de autoestima baja; lo que conlleva a tomar acciones o decisiones correctivas para mejorar su autoestima de los que están dentro de este porcentaje; por otra parte, también hay estudiantes con autoestima de nivel medio, que requieren un tratamiento adecuado para mejorar su autoestima.

Asimismo, en cuanto a la Depresión en los estudiantes del Colegio Divino Maestro, los resultados mostraron que el 53.4% presentan mínima depresión; el 19.7% presentan depresión grave, y el 13.9% de los alumnos presentaron una depresión moderada y el 13.0% de los alumnos presentaron una depresión leve; lo cual implica que la mayor parte de los estudiantes cuenta con depresión en un nivel mínimo y por ende se requiere también poder mejorar este aspecto.

6.2 Comparación de los resultados con marco teórico

Un estudio tuvo el objetivo de poder determinar la relación entre la autoestima y la depresión en alumnos de un colegio de Cajamarca. Dicho estudio indico que existe una correlación significativa negativa entre la autoestima y depresión en los estudiantes. Asimismo, dichos resultados también coinciden con los estudios de Ersoy (2018) al obtener como resultado una asociación entre la autoestima y la depresión en alumnos de secundaria. Estos resultados explican que la depresión al ser un trastorno afecta el estado emocional causando problemas en la autoestima de una persona. Por lo tanto, es importante el estado y bienestar emocional de una persona ya que esto influye a que la persona se sienta bien en la percepción de sí misma (Noriega & Ortiz, 2021).

En este estudio se halló una asociación significativa alta entre la autoestima y la depresión con una correlación negativa, a la vez estos resultados coinciden con el estudio de Bermúdez (2018), quien también obtuvo como resultado en su investigación que las variables autoestima y la depresión muestran una correlación significativa y negativa. De hecho, también este resultado coincide con el estudio de Abad (2017), quien en su investigación en adolescente de Lima reporto también una relación negativa y significativa entre la autoestima y la depresión. Este hallazgo según Bocanegra podría deberse a que la consecuencia de una autoestima baja será la depresión debido a que las personas con una buena autoestima presentan una mejor salud mental y no son vulnerables a sufrir depresión

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Se llegó a las siguientes conclusiones en el trabajo de investigación

- ✓ El objetivo general se cumplió y se demostró la relación entre la autoestima y la depresión en los estudiantes de la Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023. Asimismo, la correlación fue negativa y moderada. Lo cual significa que a mayor autoestima menor depresión.
- ✓ En el primer objetivo específico se demostró que la autoestima tiene relación con la dimensión cognitiva de la depresión en los estudiantes de la Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023. Asimismo, los resultados fueron que existe una correlación positiva alta, lo cual nos indica que a mayor autoestima entonces la dimensión cognitiva también es mayor.
- ✓ Se demostró en el segundo objetivo una relación entre la autoestima y la dimensión conducta de la depresión en los estudiantes de la Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023. También los resultados arrojaron una correlación negativa moderada, es decir que a mayor autoestima en los estudiantes entonces menor será la conducta depresiva.
- ✓ En nuestro tercer objetivo se demostró la existencia entre la autoestima y la dimensión afectiva o emocional de la depresión en los estudiantes de la Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023. De la misma manera también los resultados arrojaron que hay una correlación negativa y moderada, lo cual indica que a mayor autoestima menor será la afectividad o emoción depresiva.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda crear un equipo multidisciplinario conformado por docentes, padres de familia, la psicóloga y una autoridad local, cuya función debe ser detectar y realizar terapias y seguimientos de problemas de autoestima y depresión.
2. Crear una base de datos de los casos detectados y tratados de problemas de autoestima y depresión que deben estar archivados en el ambiente del bienestar y orientación del educando.
3. Promover programas de educación psico social y emocional con participación obligatoria de los padres de familia, porque el problema de autoestima y depresión surge mayormente en el ambiente familiar por factores de problemas familiares.
4. Crear protocolos de trato personal y social adecuados en el ambiente escolar a fin de mejorar la baja autoestima y control de emociones negativas en los educandos.
5. Vincular las sesiones de clase en todas las áreas curriculares, considerando como temas transversales la autoestima y la depresión.
6. Se debe establecer una permanente coordinación con las autoridades educativas, especialmente con las especialistas de la UGEL, quienes cuentan con médicos y psicólogos, para la atención especializada en el área de psicología

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abad, N. B. (2017). *Autoestima y depresión en un grupo de adolescentes*.
<https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/621906>
- Aguilar, E., & Berganza, C. (1996). Autoestima y depresión en adolescentes guatemaltecos. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 28(2), 341-366.
<https://www.redalyc.org/pdf/805/80528209.pdf>
- Agustini, E. (2017). *Análisis de la identidad nacional y autoestima en docentes de primaria de las instituciones educativas del distrito de Iberia, de la provincia fronteriza de Tahuamanu, Región Madre de Dios*. [Tesis de pregrado, Universidad Inca Garcilaso de la Vega]. Repositorio institucional de UIGV.
<http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/1170>
- Álvarez, J., & Rojas, K. (2021). *La autoestima de los adolescentes en el entorno escolar*. <https://unl.edu.ec/noticia/la-autoestima-de-los-adolescentes-en-el-entorno-escolar>
- Bermúdez, V. (2018). Ansiedad, depresión, estrés y autoestima en la adolescencia. Relación, implicaciones y consecuencias en la educación privada. *Cuestiones pedagógicas*, 26, 37-52.
https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/83493/03.%20MO%2003_26%20DEFINITIVO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Braden, N. (2001). *Los seis pilares de la autoestima*. Paidós.
https://www.academia.edu/download/64930821/6_pilares.pdf
- Bravo, A., & Cassinelli, J. (2019). *Ideación suicida, depresión y consumo de sustancias en mujeres adolescentes del CETAD "Hogar Victoria" de la ciudad de Eureka, al año 2019*. [Tesis de pregrado, Universidad del Azuay]. Repositorio institucional de AZUAY.
<https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/9654/1/15287.pdf>
- Carmona, S. (2022). *Autoestima y depresión en estudiantes de educación secundaria de una I.E de la ciudad de Cajamarca*. [Tesis de pregrado, Universidad privada Antonio Guillermo Urelo]. Repositorio institucional de UPAGU.

<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2346/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Carranza, R. (2013). Propiedades psicométricas del inventario de depresión de beck universitarios de Lima. *Revista De Psicología*, 15(2), 170-182. <https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/revpsi/article/view/468>
- Chaparro, N., Gómez, J., Suarez, S., Suarez, X., & Vera, O. (2018). Comprensiones desde una perspectiva humanista acerca de la autoestima que tiene un grupo de adolescentes del grado décimo del colegio Inem De Bucaramanga. *Universidad de Investigación y desarrollo*. https://www.researchgate.net/profile/Juan-Gomez-Afanador/publication/329026664_Comprensiones_desde_una_perspectiva_humanista_acerca_de_la_autoestima_que_tiene_un_grupo_de_adolescentes_del_grado_decimo_del_colegio_Inem_de_Bucaramanga/links/5bf1a1324585150b
- Charro, O., Cantalapedra, A., Torres, M., Fernandez, M., Fuentes, R., & García, A. (2023). <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6159960.pdf>
- Díaz, D., Fuentes, I., & Senra, N. (2018). Adolescencia y autoestima: su desarrollo desde las instituciones educativas. *Revista Conrado*, 14(64), 98-103. <http://scielo.sld.cu/pdf/rc/v14n64/1990-8644-rc-14-64-98.pdf>
- Ersoy, E. (2018). The role of perceived parental attitudes and self-esteem in predicting secondary school students' depression [El papel de las actitudes parentales percibidas y la autoestima en la predicción de la depresión en estudiantes de secundaria]. *Revista chipriota de ciencias de la educación*, 13(3), 299-309. <https://files.eric.ed.gov/fulltext/EJ1193269.pdf>
- Flores, S. (2018). *La autoestima de los profesores de la Escuela Nacional Superior de Folklore José María Arguedas*. [Tesis de pregrado, Universidad San ignasio de Loyola]. <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/7031c688-ba2e-4733-86b3-bb8b9238b25f/content>

- Hansen, A., & Sosa, A. (2022). Depresión y autoestima en estudiantes de la educación escolar básica y media de la compañía Itá Corá. *Ciencia Latina*, 6(1). https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i1.1796
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. Mc Graw Hill. <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- Huarcaya, J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 37(2). <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>
- Inca, L. (2017). *Niveles de autoestima en los trabajadores de la empresa Grupo Cabal*. [Tesis de pregrado, Universidad Inca Garcilaso de la vega]. Repositorio institucional de UIGV. <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/1404>
- Instituto Nacional de Salud Menta. (2018). Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Hospitales Generales y Centros de Salud de Lima Metropolitana - 2015. *Anales de Salud Mental*, 34(1). <https://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/2020/Vol%20XXXIV%202018%20Nro1%20EESM%20en%20Hospitales%20Generales%20y%20Centros%20de%20%20Salud.pdf>
- Juárez, T. (2023). *Nivel de autoestima y depresión en médicos internos de pregrado adscritos al Hospital General de Zona No. 1 IMSS OOAD Aguascalientes*. [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma de Aguascalientes]. Repositorio institucional de UAA. <http://hdl.handle.net/11317/2478>
- Morales, C. (2017). La depresión: Un reto para toda la sociedad del que debemos hablar. *Rev Cubana Salud Pública*, 43(2). <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2017.v43n2/136-138/>
- Muñoz, V., Arévalo Alvarado, C. L., Tipán Barros, J. M., & Morocho Malla, M. I. (2021). Prevalencia de depresión y factores asociados en

- adolescentes. *Revista Ecuatoriana de Pediatría*, 22(1), 1-8.
https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1222375/a6-depresion-y-factores-asociados-a-depresion-en-adolescentes-_vsde5F6.pdf
- Naranjo, M. (2007). Autoestima: un factor relevante en la vida de la persona y tema esencial del proceso educativo. *Actualidades Investigativas en Educación*, 7(3), 1-27.
<https://biblat.unam.mx/es/revista/actualidades-investigativas-en-educacion/articulo/autoestima-un-factor-relevante-en-la-vida-de-la-persona-y-tema-esencial-del-proceso-educativo>
- Narváez , J. (2020). *DEPRESIÓN Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE BACHILLERATO DEL COLEGIO NACIONAL TÉCNICO PUÉLLARO DE LA PARROQUIA PUÉLLARO, EN EL AÑO 2019* . [Tesis de pregrado, Universidad Tecnológica Indoamérica]. Repositorio institucional de UTI.
<https://repositorio.uti.edu.ec/bitstream/123456789/1575/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20NARVAEZ%20PALACIOS%20JHOANA%20REBECA.pdf>
- Navarro, J., Moscoso, M., & Calderón, G. (2017). La investigación de la depresión en adolescentes en el Perú: una revisión sistemática. *Liberabi*, 57-74(1), 57-.
<https://doi.org/https://doi.org/10.24265/liberabit.2017.v23n1.04>
- Noriega, & Ortiz. (2021). Relación entre autoestima y niveles de depresión en los adultos en los adultos mayores Licán-Ecuador. *Polo del Conocimiento*.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7926886.pdf>
- OMS. (16 de Julio de 2018). *Depresión*. https://www.who.int/es/health-topics/la-d%C3%A9pression#tab=tab_1
- OMS. (13 de septiembre de 2021). *Depresión*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- OMS. (8 de Junio de 2022). *Trastornos mentales*. Trastornos mentales
- OMS. (31 de Marzo de 2023). *Depresión*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- OPS. (2017). "*Depresión: hablemos*", dice la OMS, mientras la depresión encabeza la lista de causas de enfermedad.

https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13102:depression-lets-talk-says-who-as-depression-tops-list-of-causes-of-ill-health&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0

OPS. (2020). *Depresión*. paho.org/es/temas/depresion

Ozamiz-Etxebarria, N., Dosil-Santamaria, M., Picaza-Gorrochategui, M., & Idoiaga-Mondragon, N. (2020). Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *ARTIGO*, 36(4).
<https://doi.org/https://doi.org/10.1590/0102-311X00054020>

Panesso , K., & Arango, M. (2017). La autoestiman, proceso Humano. *PSYCONEX*, 9(4).
<https://revistas.udea.edu.co/index.php/Psyconex/article/view/328507>

Pérez , H. (2019). Autoestima, teorías y su relación con el éxito persona. *Alternativas Psicología*, 41(3), 22-31.
<https://www.alternativas.me/attachments/article/190/2.%20Autoestima,%20teor%C3%ADas%20y%20su%20relaci%C3%B3n%20con%20el%20%C3%A9xito%20personal.pdf>

Ruiz, A. (2017). *Niveles de autoestima y depresión en estudiantes de secundaria del colegio particular lee de forest de lima*. [Tesis de pregrado, Universidad Alas Peruanas]. Repositorio intitucinal de UAP:
https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/6501/Tesis_Niveles_Autoestima_Depresion_Estudiantes.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Sanchez, M. (2022). *Autoestima y depresión en los alumnos del quinto año de secundaria de la institución educativa publica Mariscal Benavides - Cañete, 2020*. [Tesis de pregrado, Universidad Católica los ángeles Chimbote]. Repositorio institucional de ULADECH.
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26405/AUTOESTIMA_DEPRESION_SANCHEZ_LEVANO_MIGUEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Sánchez-Villena, A., de La Fuente-Figuerola, V., & Ventura-León, J. (2021). Modelos factoriales de la Escala de Autoestima de Rosenberg en

- adolescentes peruanos. *Revista De Psicopatología Y Psicología Clínica*, 26(1), 47-55. <https://doi.org/https://doi.org/10.5944/rppc.26631>
- Sanz, J., Perdigón, A., & Vázquez, C. (2003). Adaptación española del Inventario para la Depresión de Beck-II (BDI-II): 2. Propiedades. *Clínica y Salud*, 14(3), 249-280. <https://www.redalyc.org/pdf/1806/180617972001.pdf>
- Valdiviezo, K. (2019). *Relación entre la autoestima y depresión, en los alumnos de 5to secundaria, I.E. "Carlos Augusto Salaverry", Sullana-Piura, 2018*. [Tesis de pregrado, Universidad nacional de Piura]. Repositorio institucional de UNP. <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1946/CIS-VALPAL-19.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Valle, H. (2018). *Depresión en Internas del pabellón A, B y C del Penal de Mujeres de Chorrillos, 2017*. [Tesis de Pregrado, Universidad Inca Garcilaso de la Vega]. Repositorio institucional de UIGV. <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2360/TRAB.SUF.PROF.Heraida%20Valle%20Beizaga.pdf?sequence=2>
- Vasquez, D. (2018). *Ideación suicida, depresión y autoestima en escolares de la I.E. nuestra señora de Belen Calca 2017*. [Tesis de pregrado, Universidad Andina del Cusco]. Repositorio institucional de UAC. https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/1441/Deissy_Tesis_bachiller_2018.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Zenteno, M. (2017). La autoestima y como mejorarla. *Ventana científica*, 8(13), 43-46. <https://dicyt.uajms.edu.bo/revistas/index.php/ventana-cientifica/article/view/12/12>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación entre la autoestima y depresión en estudiantes de una institución educativa pública, kimbiri, cusco, 2023?</p>	<p>Objetivos General:</p> <p>Establecer la relación entre la autoestima y depresión en estudiantes de una institución educativa pública, kimbiri, cusco, 2023</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Si existe relación entre la autoestima y depresión en estudiantes de una institución educativa pública, kimbiri, cusco, 2023</p>	<p>Autoestima</p> <p>-autoestima positiva -autoestima negativa</p> <p>Depresión</p> <p>-cognitiva -conductual - Emocional o afectiva</p>	<p>Enfoque: Tipo: cuantitativo Nivel: correlacional Diseño: No experimental</p> <p>Población y muestra la población Conformada por 280 alumnos Y la muestra es de 223 alumnos.</p> <p>instrumentos. -Escala de autoestima de Rosenberg -Inventario de Depresión de Beck</p> <p>Técnicas de análisis y procesamiento de datos.</p> <p>La encuesta y para el procesamiento de datos se utilizó Excel y SPSS vers. 24</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación entre la autoestima y el nivel cognitivo en estudiantes de una Institución Educativa Pública, kimbiri, Cusco, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre autoestima y el nivel de conducta en estudiantes de una Institución Educativa Pública, kimbiri, Cusco, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la autoestima y el nivel afectivo en estudiantes de una Institución Educativa Pública,</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar la relación entre la autoestima y la dimensión cognitivo en estudiantes de una Institución Educativa Pública, kimbiri, Cusco, 2023.</p> <p>Establecer la relación entre la autoestima y la dimensión conducta en estudiantes de una Institución Educativa Pública, kimbiri, Cusco, 2023.</p> <p>Determinar la relación entre la autoestima y el nivel afectivo en estudiantes de una Institución</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>Si existe relación entre Autoestima y la dimensión cognitiva en estudiantes de una Institución Educativa Pública, kimbiri, Cusco, 2023.</p> <p>Si existe relación entre Autoestima y la dimensión conducta en estudiantes de una Institución Educativa Pública, kimbiri, Cusco, 2023.</p> <p>Si existe relación entre Autoestima y la dimensión afectiva en estudiantes de una Institución Educativa Pública, kimbiri, Cusco, 2023</p>		

kimbiri, 2023?	Cusco,	Educativa Pública, kimbiri, Cusco, 2023			
-------------------	--------	---	--	--	--

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG

Edad:

Sexo: M o F

Grado:

La siguiente escala presenta los siguientes enunciados y cuatro opciones de respuesta, marque con un aspa (x) el enunciado que mejor describa su estado emocional actual, teniendo en cuenta los valores que se presentan:

Muy de acuerdo	A
De acuerdo	B
En desacuerdo	C
Muy en desacuerdo	D

No existen respuestas correctas e incorrectas, marque con total seguridad.

Edad:

Sexo:

	ITEM	A	B	C	D
1	siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.				
2	Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.				
3	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
4	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.				
5	En general estoy satisfecho de mí mismo/a.				
6	Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.				
7	En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.				
8	Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo.				
9	Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.				
10	A veces creo que no soy buena persona.				

INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK

Edad:

Sexo: M o F

Grado:

A continuación, se presenta un cuestionario, donde hay grupos de 4 afirmaciones. Elija una afirmación en cada grupo que describa mejor como se ha sentido en la última semana incluyendo hoy.

1. Tristeza

- 0. No me siento triste
- 1. Me siento triste 4 veces a la semana
- 2. Estoy triste todo el tiempo
- 3. Estoy muy triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo

2. Pesimismo

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

3. Fracaso

- 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

4. Perdida de placer

0. Siento placer como siempre de las cosas 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

5. Sentimiento de culpa

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 bastante culpable la mayor parte del tiempo.

3. Me siento culpable todo el tiempo

6. Sentimiento de castigo

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

7. Disconformidad con uno mismo

0. Siento por mí lo mismo de siempre

1. He perdido la confianza en mí mismo

2. Estoy decepcionado conmigo mismo

3. No me gusta a mí mismo

8. Autocrítica

- 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 me sucede.

9. Pensamientos o deseos suicidas

- 0.No tengo ningún pensamiento de matarme.
- 1.he tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría.
- 2. Quería matarme.
- 3.Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.

10.Llanto

- 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.

11. Agitación

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

12. Pérdida de Interés

- 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.

13. Indecisión

- 0. Tomo mis decisiones tan bien como siempre
- 1. Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones
- 2. Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.
- 3. Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. Desvalorización

- 0. No siento que yo no 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

15. Pérdida de energía

- 0. Tengo tanta energía como siempre
- 1. Tengo menos energía de lo que solía tener.
- 2. No tengo suficiente energía para hacer demasiadas cosas
- 3. No tengo energía suficiente para hacer nada

16. Cambio en los hábitos de sueño

- 0. No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño
- 1a. Duermo un poco más de lo habitual
- 1b. Duermo un poco menos de 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

17. Irritabilidad

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

18. Cambios en el apetito

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

19. Dificultad de concentración

0.Puedo concentrarme tan bien como siempre.

1.No puedo concentrarme tan bien como habitualmente

2.Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.

3.Encuentro que no puedo concentrarme en nada

20. Cansancio o fatiga

0.No estoy 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 mucho de las cosas que solía hacer

3. Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía hacer.

21. Pérdida de interés en el sexo

- 0. No he notado ningún 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

Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos


UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

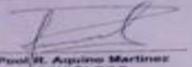
DATOS GENERALES
 Título de la Investigación: "Autoestima y Depresión en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023"
 Instrumento: Inventario de Depresión de Beck
 Nombre del Experto: Mg. Pool Rudy Aquino Martínez

ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

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

10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	SI	
-----------------	--	----	--

OBSERVACIONES GENERALES
 Es comprensible.


 Pool R. Aquino Martínez
 PSICÓLOGO

Apellidos y Nombres del validador:
 Aquino Martínez Pool Rudy
 Grado académico: Magister
 N°. DNI: 47447555



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "Autoestima y Depresión en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023"

Instrumento: Escala de Autoestima de Rosenberg.

Nombre del Experto: Mg. Pool Rudy Aquino Martínez

ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

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

10. Pertinencia	a las preguntas de la investigación El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	SI		
-----------------	---	----	--	--

OBSERVACIONES GENERALES

Es comprensible



[Firma]
Pool R. Aquino Martínez
Psicólogo

Apellidos y Nombres del validador:
Aquino Martínez, Pool Rudy
Grado académico: Magister
N°. DNI: 47447555



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "Autoestima y Depresión en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023
Instrumento: Escala de Autoestima de Rosenberg.
Nombre del Experto: Lic. Evelyn Zuasnabar Córdor

ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

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

15/23

10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	SI	
-----------------	--	----	--

OBSERVACIONES GENERALES

Es comprensible



Evelyn Zuasnabar Córdor
Evelyn E. Zuasnabar Córdor
PSICÓLOGA
C.R.N. 33679

Apellidos y Nombres del validador:
Evelyn
Zuasnabar
Córdor Grado
académico: Mg.

N°. DNI: 70040232



DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "Autoestima y Depresión en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Kimbiri, Cusco, 2023"

Instrumento: Inventario de Depresión de Beck

Nombre del Experto: Lic. Evelyn Zuasnabar Córdor

ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

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

17/25

10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	SI	
-----------------	--	----	--

OBSERVACIONES GENERALES

OBSERVACIONES GENERALES

Es comprensible



Evelyn Zuasnabar Córdor
Evelyn Zuasnabar Córdor
Psicóloga
C.P. 13899

Apellidos y Nombres del validador:
Evelyn
Zuasnabar
Córdor Grado
académico: Mg.
N°. DNI: 70040232



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "Autoestima y Depresión en estudiantes de una Institución Educativa pública, kimbiri, cusco. 2023"

Instrumento: Escala de Autoestima de Rosenberg.

Nombre del Experto: Ps. Rivera Mejia L. Josue

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

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

	a las preguntas de la investigación		
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	SI	

VI. OBSERVACIONES GENERALES

Es comprensible.


Josue L. Rivera Mejia
PSICÓLOGO
C.P.R. 18940

Apellidos y Nombres del validador: Rivera Mejia Josue
Grado académico: Ps.
N°. DNI: 40955454



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "Autoestima y Depresión en estudiantes de una Institución Educativa pública, Kimbiri, cusco, 2023"

Instrumento: Inventario de Depresión de Beck.

Nombre del Experto: Ps. Rivera Mejia L. Josue

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

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

VI. OBSERVACIONES GENERALES

Es comprensible.


Josue L. Rivera Mejia
PSICÓLOGO
C.P.R. 18940

Apellidos y Nombres del validador: Rivera Mejia Josue
Grado académico: Ps.
N°. DNI: 40955454

Anexo 3: Escala de valoración del instrumento

Escala de valoración del instrumento

Escala de valoración de la Autoestima		
	Nivel	Rango
Autoestima	Autoestima baja	(menos de 25)
	Autoestima media	(26-29)
	Autoestima Alta	(30-40)

Escala de valoración de la Depresión		
	Nivel	Rango
Depresión	Minima depresión	(0-13)
	Depresión leve	(14-19)
	Depresión moderada	(20-28)
	Depresión grave	(29-63)

Anexo 4: Base de datos SPSS

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

3: PGNUM 17,0 Visible: 51 de 51 variables

	GÉNERO	EDAD	Grado	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8
1	2	16	5	3,0	4,0	4,0	3,0	3,0	4,0	3,0	
2	1	13	2	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	4,0	
3	2	16	5	4,0	4,0	4,0	4,0	3,0	3,0	4,0	
4	1	16	5	3,0	3,0	3,0	2,0	3,0	3,0	3,0	
5	1	16	5	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	2,0	4,0	
6	2	16	5	2,0	1,0	1,0	2,0	2,0	1,0	2,0	
7	2	16	5	2,0	1,0	1,0	2,0	2,0	1,0	1,0	
8	1	16	5	2,0	3,0	2,0	2,0	1,0	2,0	2,0	
9	1	16	5	2,0	3,0	2,0	1,0	2,0	1,0	2,0	
10	1	16	5	1,0	2,0	1,0	2,0	1,0	2,0	1,0	
11	1	16	5	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	4,0	
12	2	16	5	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	
13	2	16	5	1,0	2,0	2,0	1,0	1,0	2,0	1,0	
14	1	16	5	1,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	1,0	
15	2	16	5	2,0	2,0	2,0	1,0	1,0	2,0	2,0	
16	2	14	3	2,0	2,0	3,0	2,0	3,0	2,0	3,0	
17	1	14	3	2,0	2,0	2,0	3,0	2,0	2,0	2,0	
18	1	15	4	3,0	4,0	3,0	3,0	4,0	3,0	4,0	
19	1	16	4	1,0	1,0	2,0	1,0	1,0	1,0	1,0	
20	1	16	4	3,0	3,0	4,0	3,0	4,0	3,0	3,0	
21	1	16	4	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	2,0	2,0	
22	1	16	4	3,0	4,0	3,0	4,0	4,0	4,0	4,0	
23	2	15	4	1,0	1,0	1,0	2,0	4,0	1,0	2,0	

Vista de datos Vista de variables

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

3: PGNUM 17,0 Visible: 51 de 51 variables

	GÉNERO	EDAD	Grado	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8
23	2	15	4	1,0	1,0	1,0	2,0	4,0	1,0	2,0	
24	1	16	4	3,0	4,0	3,0	3,0	3,0	3,0	2,0	
25	2	16	4	1,0	2,0	2,0	2,0	1,0	1,0	2,0	
26	2	16	4	3,0	4,0	3,0	3,0	3,0	4,0	3,0	
27	2	15	4	3,0	3,0	2,0	3,0	1,0	3,0	3,0	
28	2	16	4	3,0	3,0	4,0	4,0	3,0	3,0	4,0	
29	2	15	4	1,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	
30	2	15	4	1,0	2,0	1,0	2,0	2,0	2,0	2,0	
31	1	15	4	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	4,0	
32	2	15	3	1,0	2,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	
33	1	15	4	4,0	4,0	3,0	3,0	4,0	4,0	3,0	
34	1	16	4	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	
35	1	14	4	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	
36	1	14	3	4,0	3,0	4,0	3,0	4,0	4,0	3,0	
37	1	14	3	4,0	3,0	2,0	3,0	3,0	4,0	4,0	
38	1	15	3	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	3,0	
39	2	14	3	2,0	1,0	2,0	1,0	2,0	2,0	1,0	
40	1	14	3	1,0	1,0	1,0	1,0	2,0	2,0	1,0	
41	2	14	3	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	2,0	1,0	
42	2	14	3	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	
43	1	14	3	1,0	3,0	4,0	4,0	3,0	3,0	3,0	
44	1	14	3	2,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	
45	2	14	3	3,0	4,0	3,0	3,0	3,0	2,0	3,0	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unícode OM

6 : PGNUM													17,0		Visible: 51 de 51 vari	
	GÉNERO	EDAD	Grado	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8					
45	2	14	3	3,0	4,0	3,0	3,0	3,0	2,0	3,0						
46	2	14	3	2,0	4,0	3,0	4,0	4,0	1,0	3,0						
47	2	14	3	3,0	3,0	3,0	2,0	2,0	2,0	3,0						
48	2	14	3	3,0	3,0	2,0	3,0	3,0	2,0	3,0						
49	2	15	3	2,0	4,0	3,0	4,0	2,0	1,0	2,0						
50	1	16	5	4,0	4,0	4,0	3,0	3,0	3,0	3,0						
51	1	15	5	4,0	4,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0						
52	1	15	5	3,0	4,0	4,0	4,0	4,0	3,0	4,0						
53	2	16	5	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	1,0	3,0						
54	1	16	5	3,0	3,0	3,0	4,0	3,0	2,0	3,0						
55	2	16	5	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	1,0	1,0						
56	1	16	5	2,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	4,0						
57	2	16	5	2,0	2,0	2,0	2,0	1,0	2,0	3,0						
58	1	16	5	3,0	4,0	3,0	4,0	4,0	1,0	3,0						
59	2	16	5	3,0	3,0	4,0	3,0	3,0	1,0	1,0						
60	2	16	5	2,0	4,0	4,0	2,0	4,0	1,0	1,0						
61	1	16	5	3,0	3,0	3,0	4,0	3,0	1,0	4,0						
62	1	16	5	3,0	3,0	2,0	3,0	2,0	3,0	3,0						
63	2	16	5	3,0	3,0	4,0	3,0	3,0	2,0	4,0						
64	2	16	5	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	2,0	3,0						
65	2	16	5	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0						
66	1	16	5	2,0	4,0	3,0	4,0	4,0	3,0	3,0						
67	1	16	5	2,0	2,0	4,0	3,0	1,0	1,0	2,0						

6 : PGNUM													17,0		Visible: 51 de 51 vari	
	GÉNERO	EDAD	Grado	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8					
67	1	16	5	2,0	2,0	4,0	3,0	1,0	1,0	2,0						
68	1	16	5	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	1,0	2,0						
69	1	16	5	3,0	4,0	3,0	3,0	3,0	3,0	4,0						
70	1	16	5	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0						
71	2	16	5	3,0	3,0	3,0	2,0	3,0	4,0	4,0						
72	1	16	5	3,0	4,0	4,0	4,0	4,0	2,0	4,0						
73	1	16	5	2,0	1,0	1,0	1,0	1,0	4,0	3,0						
74	1	15	4	4,0	3,0	3,0	4,0	3,0	3,0	2,0						
75	1	16	4	4,0	3,0	2,0	4,0	4,0	2,0	2,0						
76	2	15	4	3,0	3,0	2,0	2,0	2,0	3,0	2,0						
77	1	15	4	4,0	3,0	4,0	3,0	4,0	4,0	4,0						
78	1	15	4	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	2,0	3,0						
79	1	14	3	3,0	3,0	3,0	4,0	4,0	4,0	3,0						
80	1	14	3	1,0	4,0	4,0	2,0	2,0	3,0	1,0						
81	1	14	3	3,0	3,0	3,0	4,0	4,0	2,0	3,0						
82	2	14	3	1,0	1,0	1,0	3,0	3,0	2,0	2,0						
83	1	14	3	3,0	3,0	4,0	4,0	2,0	3,0	3,0						
84	1	15	3	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	1,0	1,0						
85	1	15	3	4,0	3,0	2,0	3,0	3,0	1,0	2,0						
86	2	14	3	3,0	2,0	3,0	2,0	3,0	2,0	2,0						
87	2	14	3	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	1,0	2,0						
88	2	14	3	2,0	4,0	3,0	4,0	3,0	4,0	3,0						
89	1	14	3	3,0	4,0	4,0	4,0	4,0	3,0	3,0						

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

6 : PGNUM 17,0 Visible: 51 de 51 variables

	GÉNERO	EDAD	Grado	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8
89	1	14	3	3,0	4,0	4,0	4,0	4,0	3,0	3,0	
90	1	15	3	3,0	3,0	4,0	3,0	3,0	3,0	4,0	
91	1	16	3	3,0	3,0	3,0	4,0	4,0	3,0	3,0	
92	2	15	4	2,0	2,0	1,0	1,0	3,0	3,0	2,0	
93	2	13	4	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	
94	1	15	4	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	4,0	
95	2	16	4	4,0	3,0	4,0	2,0	2,0	2,0	2,0	
96	1	15	4	3,0	3,0	3,0	3,0	4,0	2,0	3,0	
97	2	15	4	3,0	3,0	3,0	2,0	2,0	2,0	2,0	
98	1	16	4	2,0	3,0	2,0	4,0	4,0	3,0	4,0	
99	1	16	4	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	2,0	4,0	
100	2	15	4	3,0	3,0	3,0	2,0	2,0	3,0	2,0	
101	1	16	4	4,0	3,0	3,0	1,0	1,0	4,0	4,0	
102	1	15	3	3,0	3,0	3,0	4,0	3,0	3,0	3,0	
103	2	15	3	3,0	1,0	2,0	2,0	1,0	3,0	3,0	
104	1	14	3	2,0	3,0	2,0	4,0	4,0	2,0	2,0	
105	1	15	3	3,0	3,0	4,0	3,0	3,0	3,0	1,0	
106	1	15	3	4,0	3,0	3,0	4,0	4,0	2,0	3,0	
107	1	16	3	1,0	1,0	1,0	1,0	2,0	1,0	1,0	
108	2	14	3	2,0	3,0	2,0	3,0	3,0	2,0	2,0	
109	1	15	3	3,0	2,0	3,0	2,0	1,0	2,0	3,0	
110	1	15	3	4,0	3,0	3,0	4,0	3,0	3,0	4,0	
111	1	14	3	3,0	3,0	4,0	3,0	3,0	3,0	4,0	

Vista de datos Vista de variables

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

124 : 19 1,0 Visible: 51 de 51 variables

	GÉNERO	EDAD	Grado	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8
111	1	14	3	3,0	3,0	4,0	3,0	3,0	3,0	4,0	
112	1	14	3	3,0	4,0	2,0	3,0	3,0	2,0	3,0	
113	1	16	3	4,0	4,0	3,0	4,0	4,0	2,0	2,0	
114	2	15	3	3,0	3,0	3,0	4,0	4,0	4,0	4,0	
115	2	14	3	4,0	3,0	3,0	4,0	3,0	3,0	4,0	
116	2	15	3	4,0	3,0	4,0	4,0	4,0	3,0	4,0	
117	2	14	3	4,0	4,0	3,0	4,0	4,0	1,0	2,0	
118	2	14	3	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	1,0	2,0	
119	2	15	3	3,0	3,0	4,0	4,0	3,0	2,0	3,0	
120	1	14	3	4,0	3,0	4,0	3,0	3,0	4,0	3,0	
121	1	13	2	4,0	3,0	4,0	4,0	4,0	3,0	4,0	
122	1	13	2	2,0	3,0	3,0	3,0	4,0	3,0	3,0	
123	2	13	2	3,0	3,0	4,0	3,0	2,0	2,0	2,0	
124	2	15	2	3,0	2,0	4,0	2,0	3,0	3,0	2,0	
125	1	13	2	3,0	4,0	3,0	4,0	3,0	2,0	3,0	
126	1	14	2	3,0	2,0	2,0	3,0	2,0	2,0	2,0	
127	2	13	2	3,0	4,0	3,0	3,0	4,0	2,0	4,0	
128	2	13	2	4,0	3,0	3,0	2,0	2,0	2,0	4,0	
129	2	13	2	2,0	3,0	4,0	3,0	3,0	2,0	2,0	
130	1	13	2	2,0	2,0	2,0	1,0	2,0	3,0	2,0	
131	1	13	2	3,0	4,0	4,0	2,0	4,0	1,0	3,0	
132	1	13	2	3,0	4,0	4,0	3,0	4,0	2,0	2,0	
133	1	13	2	2,0	1,0	1,0	2,0	1,0	2,0	2,0	

Vista de datos Vista de variables

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

124 : 19 1,0 Visible: 51 de 51 variables

	GÉNERO	EDAD	Grado	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8
133	1	13	2	2,0	1,0	1,0	2,0	1,0	2,0	2,0	2,0
134	1	14	2	4,0	2,0	3,0	4,0	3,0	3,0	3,0	3,0
135	1	14	2	1,0	1,0	3,0	2,0	1,0	1,0	2,0	2,0
136	1	14	2	1,0	1,0	3,0	2,0	1,0	2,0	2,0	2,0
137	2	14	2	1,0	1,0	3,0	2,0	1,0	1,0	2,0	2,0
138	2	13	2	2,0	1,0	1,0	2,0	1,0	2,0	2,0	2,0
139	1	13	2	1,0	1,0	1,0	2,0	1,0	4,0	2,0	2,0
140	2	14	2	1,0	1,0	1,0	2,0	1,0	1,0	1,0	1,0
141	2	13	2	1,0	2,0	1,0	2,0	1,0	2,0	1,0	1,0
142	2	14	2	1,0	1,0	1,0	2,0	1,0	1,0	1,0	1,0
143	1	13	2	4,0	3,0	2,0	3,0	3,0	3,0	4,0	4,0
144	2	13	2	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	2,0	1,0	1,0
145	2	13	2	4,0	3,0	3,0	4,0	4,0	1,0	1,0	1,0
146	2	13	2	3,0	4,0	3,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0
147	2	13	2	4,0	4,0	4,0	3,0	3,0	1,0	2,0	2,0
148	1	14	2	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	1,0	1,0	1,0
149	1	14	1	3,0	4,0	4,0	4,0	4,0	2,0	3,0	3,0
150	2	13	1	3,0	4,0	4,0	3,0	3,0	1,0	2,0	2,0
151	2	13	1	3,0	3,0	2,0	3,0	3,0	3,0	2,0	2,0
152	1	13	1	3,0	3,0	2,0	3,0	3,0	2,0	3,0	3,0
153	1	13	1	4,0	3,0	4,0	2,0	1,0	3,0	4,0	4,0
154	1	14	1	3,0	4,0	4,0	3,0	4,0	1,0	2,0	2,0
155	1	13	1	2,0	3,0	2,0	2,0	2,0	2,0	3,0	3,0

Vista de datos Vista de variables

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

124 : 19 1,0 Visible: 51 de 51 variables

	GÉNERO	EDAD	Grado	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8
155	1	13	1	2,0	3,0	2,0	2,0	2,0	2,0	3,0	3,0
156	1	13	1	3,0	4,0	3,0	3,0	3,0	3,0	4,0	4,0
157	1	13	1	2,0	3,0	1,0	1,0	3,0	3,0	3,0	3,0
158	2	13	1	4,0	3,0	2,0	4,0	4,0	2,0	4,0	4,0
159	1	13	1	4,0	3,0	4,0	4,0	4,0	2,0	1,0	1,0
160	1	13	1	1,0	4,0	3,0	2,0	4,0	1,0	1,0	1,0
161	1	13	1	3,0	4,0	4,0	3,0	2,0	3,0	4,0	4,0
162	2	13	1	3,0	4,0	3,0	3,0	3,0	2,0	2,0	2,0
163	1	13	2	3,0	3,0	4,0	4,0	4,0	3,0	3,0	3,0
164	1	13	2	3,0	4,0	3,0	3,0	3,0	2,0	2,0	2,0
165	1	13	2	3,0	3,0	2,0	2,0	3,0	3,0	3,0	3,0
166	2	13	2	3,0	3,0	1,0	1,0	2,0	3,0	4,0	4,0
167	2	13	2	3,0	3,0	2,0	3,0	2,0	2,0	2,0	2,0
168	2	14	2	4,0	4,0	1,0	1,0	1,0	1,0	2,0	2,0
169	1	13	2	3,0	3,0	2,0	3,0	3,0	2,0	4,0	4,0
170	2	13	2	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	2,0	2,0
171	2	13	2	3,0	3,0	3,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
172	1	13	2	3,0	3,0	4,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0
173	1	13	2	3,0	3,0	4,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0
174	2	13	2	3,0	3,0	2,0	3,0	3,0	2,0	3,0	3,0
175	2	13	2	3,0	3,0	2,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0
176	1	14	2	4,0	4,0	3,0	4,0	4,0	3,0	4,0	4,0
177	1	13	2	3,0	2,0	3,0	2,0	2,0	2,0	3,0	3,0

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Program Assistant Unsaved:01

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

124:19 1,0 Visible: 51 de 51 variables

	GÉNERO	EDAD	Grado	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8
177	1	13	2	3,0	2,0	3,0	2,0	2,0	2,0	3,0	
178	1	13	2	3,0	3,0	4,0	3,0	3,0	2,0	1,0	
179	2	14	2	4,0	3,0	3,0	3,0	3,0	2,0	2,0	
180	1	13	1	3,0	2,0	3,0	3,0	3,0	4,0	4,0	
181	1	13	1	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	3,0	3,0	
182	2	13	1	2,0	3,0	2,0	3,0	3,0	3,0	3,0	
183	2	13	1	4,0	3,0	3,0	3,0	2,0	3,0	3,0	
184	2	13	1	3,0	4,0	3,0	4,0	4,0	2,0	3,0	
185	1	13	1	4,0	3,0	3,0	4,0	4,0	2,0	4,0	
186	1	13	1	4,0	2,0	4,0	3,0	3,0	4,0	3,0	
187	1	13	1	4,0	4,0	3,0	2,0	4,0	1,0	1,0	
188	1	13	1	3,0	3,0	3,0	4,0	3,0	3,0	4,0	
189	1	13	1	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	2,0	1,0	
190	1	13	1	3,0	3,0	4,0	4,0	4,0	2,0	3,0	
191	1	13	1	4,0	2,0	3,0	4,0	1,0	2,0	2,0	
192	2	13	1	4,0	4,0	2,0	4,0	3,0	2,0	2,0	
193	1	13	1	3,0	3,0	4,0	4,0	4,0	2,0	3,0	
194	1	13	1	2,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	3,0	
195	2	13	1	2,0	3,0	3,0	3,0	4,0	2,0	4,0	
196	2	13	1	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	3,0	3,0	
197	1	13	1	3,0	4,0	4,0	3,0	4,0	4,0	4,0	
198	2	13	1	4,0	3,0	4,0	2,0	3,0	4,0	3,0	
199	1	13	1	3,0	4,0	4,0	4,0	4,0	3,0	3,0	

Vista de datos Vista de variables

IRM SPSS Statistics Processor está listo | Inicio: ON

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

124:19 1,0 Visible: 51 de 51 variables

	GÉNERO	EDAD	Grado	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8
199	1	13	1	3,0	4,0	4,0	4,0	4,0	3,0	3,0	
200	1	13	1	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	3,0	
201	2	13	1	4,0	2,0	4,0	4,0	4,0	4,0	3,0	
202	2	13	1	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	
203	2	13	1	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	3,0	
204	2	13	1	3,0	3,0	4,0	4,0	3,0	3,0	3,0	
205	1	13	1	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	3,0	4,0	
206	2	13	1	3,0	1,0	1,0	2,0	2,0	3,0	2,0	
207	2	13	1	3,0	3,0	4,0	4,0	4,0	3,0	3,0	
208	1	13	2	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	1,0	4,0	
209	2	14	2	2,0	3,0	3,0	3,0	3,0	2,0	3,0	
210	2	13	2	2,0	2,0	2,0	3,0	2,0	1,0	3,0	
211	2	13	2	4,0	4,0	4,0	4,0	3,0	2,0	1,0	
212	2	13	2	3,0	4,0	2,0	4,0	3,0	2,0	2,0	
213	1	13	2	4,0	4,0	4,0	2,0	3,0	4,0	3,0	
214	1	13	2	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	3,0	4,0	
215	2	14	2	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	2,0	2,0	
216	1	15	2	3,0	4,0	3,0	4,0	4,0	4,0	4,0	
217	1	13	2	1,0	1,0	1,0	2,0	4,0	1,0	2,0	
218	1	13	2	3,0	4,0	3,0	3,0	3,0	3,0	2,0	
219	1	14	2	1,0	3,0	2,0	2,0	1,0	1,0	2,0	
220	2	13	2	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	4,0	3,0	
221	2	13	2	3,0	3,0	2,0	4,0	1,0	3,0	3,0	

Vista de datos Vista de variables

IRM SPSS Statistics Processor está listo | Inicio: ON

124 : 19												1,0		Visible: 51 de 51 variat	
	GÉNERO	EDAD	Grado	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8				
203	2	13	1	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	3,0	3,0				
204	2	13	1	3,0	3,0	4,0	4,0	3,0	3,0	3,0	3,0				
205	1	13	1	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	3,0	4,0	4,0				
206	2	13	1	3,0	1,0	1,0	2,0	2,0	3,0	2,0	2,0				
207	2	13	1	3,0	3,0	4,0	4,0	4,0	3,0	3,0	3,0				
208	1	13	2	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	1,0	4,0	4,0				
209	2	14	2	2,0	3,0	3,0	3,0	3,0	2,0	3,0	3,0				
210	2	13	2	2,0	2,0	2,0	3,0	2,0	1,0	3,0	3,0				
211	2	13	2	4,0	4,0	4,0	4,0	3,0	2,0	1,0	1,0				
212	2	13	2	3,0	4,0	2,0	4,0	3,0	2,0	2,0	2,0				
213	1	13	2	4,0	4,0	4,0	2,0	3,0	4,0	3,0	3,0				
214	1	13	2	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	3,0	4,0	4,0				
215	2	14	2	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	2,0	2,0	2,0				
216	1	15	2	3,0	4,0	3,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0				
217	1	13	2	1,0	1,0	1,0	2,0	4,0	1,0	2,0	2,0				
218	1	13	2	3,0	4,0	3,0	3,0	3,0	3,0	2,0	2,0				
219	1	14	2	1,0	3,0	2,0	2,0	1,0	1,0	2,0	2,0				
220	2	13	2	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	4,0	3,0	3,0				
221	2	13	2	3,0	3,0	2,0	4,0	1,0	3,0	3,0	3,0				
222	1	16	5	3,0	3,0	4,0	4,0	3,0	3,0	4,0	4,0				
223	2	16	5	1,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0				
224															
225															

Vista de datos Vista de variables

Anexo 5: Informe del turnitin al 28% de similitud

turnitin

ORIGINALITY REPORT

25%

SIMILARITY INDEX

25%

INTERNET SOURCES

8%

PUBLICATIONS

13%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repositorio.autonmadeica.edu.pe Internet Source	4%
2	repositorio.ucv.edu.pe Internet Source	3%
3	repositorio.uladech.edu.pe Internet Source	2%
4	www.repositorio.autonmadeica.edu.pe Internet Source	2%
5	hdl.handle.net Internet Source	1%
6	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Student Paper	1%
7	www.ti.autonmadeica.edu.pe Internet Source	1%
8	Submitted to Higher Education Commission Pakistan Student Paper	1%
9	repositorio.upagu.edu.pe	

84/91

	Internet Source	1 %
10	www.dspace.uce.edu.ec Internet Source	1 %
11	es.scribd.com Internet Source	1 %
12	repositorio.unjfsc.edu.pe Internet Source	<1 %
13	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Student Paper	<1 %
14	Submitted to Universidad Autonoma del Peru Student Paper	<1 %
15	Submitted to Universidad Catolica de Trujillo Student Paper	<1 %
16	repositorio.uss.edu.pe Internet Source	<1 %
17	bdigital.dgse.uaa.mx:8080 Internet Source	<1 %
18	repositorio.esan.edu.pe Internet Source	<1 %
19	repositorio.usmp.edu.pe Internet Source	<1 %
20	Submitted to Universidad Nacional de Educacion Enrique Guzman y Valle	<1 %

85/91

Student Paper

21	Submitted to Universidad Autónoma de Aguascalientes Student Paper	<1 %
22	idus.us.es Internet Source	<1 %
23	repositorio.unp.edu.pe Internet Source	<1 %
24	www.researchgate.net Internet Source	<1 %
25	Ramírez Sánchez Minerva Raquel. "Psicoterapia vía internet en el tratamiento de pacientes con depresión leve y moderada", TESIUNAM, 2014 Publication	<1 %
26	dspace.uazuay.edu.ec Internet Source	<1 %
27	repositorio.continental.edu.pe Internet Source	<1 %
28	repositorio.unfv.edu.pe Internet Source	<1 %
29	biblioteca.uteg.edu.ec Internet Source	<1 %
30	worldwidescience.org Internet Source	<1 %

86/91

31	Submitted to Universidad Tecnologica del Peru Student Paper	<1 %
32	prezi.com Internet Source	<1 %
33	Submitted to unap Student Paper	<1 %
34	repositorio.une.edu.pe Internet Source	<1 %
35	riul.unanleon.edu.ni:8080 Internet Source	<1 %
36	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Peru Student Paper	<1 %
37	renati.sunedu.gob.pe Internet Source	<1 %
38	Submitted to Fundacion Educacional Alberto Einstein Student Paper	<1 %
39	Submitted to Universidad de Monterrey Student Paper	<1 %
40	repositorio.ugto.mx Internet Source	<1 %
41	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez	<1 %

87/91

42	repositorio.uigv.edu.pe Internet Source	<1 %
43	repositorio.unheval.edu.pe Internet Source	<1 %
44	www.repositorioacademico.usmp.edu.pe Internet Source	<1 %
45	Hernández Mata Debany Abigail. "Autoestima y su relación con el consumo de alcohol en estudiantes adolescentes universitarios : estudio correlacional", TESIUNAM, 2021 Publication	<1 %
46	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Student Paper	<1 %
47	embed.wattpad.com Internet Source	<1 %
48	repositorio.upt.edu.pe Internet Source	<1 %
49	R.A. Castro Jiménez, M.J. Jaén Moreno, L.C. y López del Río, J.V. Fruet-Cardozoes. "Análisis cuantitativo del COVID-19 y sus impactos psicológicos y educativos en estudiantes universitarios y de secundaria en Córdoba, España", Medicina de Familia. SEMERGEN, 2022 Publication	<1 %

50	repositorio.ucam.edu Internet Source	<1 %
51	repositorio.ucss.edu.pe Internet Source	<1 %
52	www.coursehero.com Internet Source	<1 %
53	Ramón Hernández Claudia. "El self en la psicoterapia sistémica posmoderna", TESIUNAM, 2007 Publication	<1 %
54	ciencialatina.org Internet Source	<1 %
55	dspace.unl.edu.ec Internet Source	<1 %
56	dspace.utb.edu.ec Internet Source	<1 %
57	repositorio.unemi.edu.ec Internet Source	<1 %
58	repositorio.unsa.edu.pe Internet Source	<1 %
59	repositorio.upla.edu.pe Internet Source	<1 %
60	tesis.unap.edu.pe Internet Source	<1 %

89/91

61	1.revistaespacios.com Internet Source	<1 %
62	dialnet.unirioja.es Internet Source	<1 %
63	issuu.com Internet Source	<1 %
64	repositorio.pucesa.edu.ec Internet Source	<1 %
65	repositorio.uct.edu.pe Internet Source	<1 %
66	repositorio.upn.edu.pe Internet Source	<1 %
67	repositorio.urp.edu.pe Internet Source	<1 %
68	www.psiencia.org Internet Source	<1 %
69	dspace.ucuenca.edu.ec Internet Source	<1 %
70	Figuroa García Nallely. "Calidad, cantidad del sueño, estrés, síntomas depresivos y otros factores asociados al mal control glucémico en pacientes diabéticos tipo 2 adscritos al Programa DiabetIMSS en la Ciudad de México", TESIUNAM, 2019 Publication	<1 %

90/91

Anexo 6 Evidencias fotográficas

