



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**RELACIÓN ENTRE AUTOESTIMA Y DEPRESIÓN EN LOS
ESTUDIANTES DE LA ACADEMIA PREUNIVERSITARIA
MUNICIPAL DE PICHARI, CUSCO, 2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

AUTOR

DURAN YUPANQUI, LUIS FERNANDO

ORCID: 0009-0005-9036-8136

ASESOR

VALLE SALVATIERRA, WILLY

ORCID: 0000-0002-7869-8117

CHIMBOTE - PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

ACTA N° 0018-121-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **14:00** horas del día **21** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **PSICOLOGÍA**, conformado por:

VELASQUEZ TEMOCHE SUSANA CAROLINA Presidente
GARCIA GARCIA TERESA DEL PILAR Miembro
VALLE RIOS SERGIO ENRIQUE Miembro
Dr. VALLE SALVATIERRA WILLY Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **RELACIÓN ENTRE AUTOESTIMA Y DEPRESIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA ACADEMIA PREUNIVERSITARIA MUNICIPAL DE PICHARI, CUSCO, 2023**

Presentada Por :
(3123161115) **DURAN YUPANQUI LUIS FERNANDO**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciado en Psicología**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

VELASQUEZ TEMOCHE SUSANA CAROLINA
Presidente

GARCIA GARCIA TERESA DEL PILAR
Miembro

VALLE RIOS SERGIO ENRIQUE
Miembro

Dr. VALLE SALVATIERRA WILLY
Asesor

CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: RELACIÓN ENTRE AUTOESTIMA Y DEPRESIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA ACADEMIA PREUNIVERSITARIA MUNICIPAL DE PICHARI, CUSCO, 2023 Del (de la) estudiante DURAN YUPANQUI LUIS FERNANDO, asesorado por VALLE SALVATIERRA WILLY se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 15% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 26 de Febrero del 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roxana Torres Guzman", is written over a light blue horizontal line.

Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Agradecimiento

En este proyecto de investigación, deseo expresar mi profundo agradecimiento. En primer lugar, agradezco a Dios por su inquebrantable bendición, permitiéndome alcanzar este punto en mi trayectoria académica.

A mis asesores, les agradezco sinceramente por compartir su conocimiento, dedicarme su tiempo y brindarme sus valiosas experiencias en el fascinante mundo de la investigación. Su apoyo ha sido fundamental para el desarrollo y éxito de este trabajo.

Finalmente, no puedo dejar de expresar mi gratitud a la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Esta institución no solo me ha proporcionado la educación necesaria, sino que también me ha ofrecido la oportunidad invaluable de crecer como estudiante y futuro profesional. Estoy profundamente agradecido por la confianza que han depositado en mí y por la puerta que han abierto hacia un futuro prometedor.

Índice

Agradecimiento.....	IV
Índice	V
Índice de tablas	VII
Resumen.....	VIII
Abstract.....	IX
I. Planeamiento de la Investigación	1
II. Revisión de Literatura.....	3
2.2.1. Autoestima	9
2.2.7. Elementos de la autoestima.....	11
2.2.8. Importancia de la autoestima en la educación.....	11
2.2.11. Definición de Depresión.....	13
2.2.15. Los adolescentes y la depresión.....	16
2.3. Hipótesis	16
III. Metodología	17
3.1. Nivel, tipo y diseño de la Investigación.....	17
3.4. Definición y operacionalización de variables.....	20
3.5. Técnicas e instrumentos	21
3.6. Plan de análisis.....	22
3.7. Principios éticos	23
IV. Resultados.....	24
VI. Conclusiones	33
VII. Recomendaciones.....	34
Referencias bibliográficas.....	35

Anexo 01. Matriz de Consistencia	39
Anexo 02: Fichas técnicas de los instrumentos de Evaluación.....	41
Anexo 03. Instrumento de recolección de información	43
Anexo 04. Gráficos	54
Anexo 05. Correlación	57
Anexo 06. Formato de Consentimiento Informado	58
Anexo 07. Documento de aprobación de la institución para la recolección de información.....	60
Anexo 08. Evidencias de ejecución (declaración jurada, base de datos).....	62

Índice de tablas

Tabla 1 Correlación entre autoestima y depresión en los estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari, Cusco, 2023.....	24
Tabla 2 Niveles de Autoestima en los estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari, Cusco, 2023.	25
Tabla 3 Niveles De Depresión en los estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari, Cusco, 2023.	26
Tabla 4 Nivel de autoestima según sexo estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari, Cusco	27
Tabla 5 Nivel de Depresión según sexo estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari, Cusco	28

Resumen

Esta investigación tiene como objetivo principal explorar la relación entre la autoestima y la depresión en los estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari, Cusco, 2023. Se emplea un enfoque descriptivo-correlacional de tipo transversal, utilizando técnicas psicométricas para evaluar estas variables de manera no probabilística. El diseño de investigación es no experimental, enfocado en analizar la relación entre autoestima y depresión en un solo momento. La población en estudio comprende a todos los estudiantes de la academia, y la muestra se selecciona para facilitar la aplicación de instrumentos y observar comportamientos. Las técnicas utilizadas incluyen la evaluación psicométrica y el análisis de medidas de frecuencia numérica con Microsoft Excel 2019. Se emplean instrumentos reconocidos y validados, como la Escala de Autoestima de Rosenberg y el Inventario de Depresión de Beck. Los resultados revelan un coeficiente de correlación de Spearman insignificante ($\rho = 0.073$, $p = 0.654$), indicando que no hay una correlación significativa entre la autoestima y la depresión en los estudiantes evaluados. Sin embargo, al analizar las frecuencias y porcentajes, se destaca que un 57% de los estudiantes presenta baja autoestima, y un 35% experimenta niveles leves de depresión. Estos hallazgos sugieren una tendencia significativa de los estudiantes a experimentar depresión asociada a una baja autoestima. Este estudio proporciona una sólida base metodológica para investigar la relación entre autoestima y depresión en estudiantes, aunque los resultados indican que la correlación no es significativa, resaltando la importancia de comprender las complejidades de la salud mental en este contexto educativo específico.

Palabras Claves: Autoestima, Depresión, Estudiantes, Bienestar emocional, Adolescencia

Abstract

This research aims to explore the relationship between self-esteem and depression in students from the Municipal Preuniversity Academy of Pichari, Cusco, 2023. It adopts a descriptive-correlational cross-sectional approach, using psychometric techniques to assess these variables in a non-probabilistic manner. The research design is non-experimental, focused on analyzing the relationship between self-esteem and depression at a single moment. The study population includes all students of the academy, and the sample is selected to facilitate the application of instruments and observe behaviors. The techniques employed involve psychometric evaluation and the analysis of numerical frequency measures using Microsoft Excel 2019. Recognized and validated instruments, such as the Rosenberg Self-Esteem Scale and the Beck Depression Inventory, are utilized. The results reveal an insignificant Spearman correlation coefficient ($\rho = 0.073$, $p = 0.654$), indicating no significant correlation between self-esteem and depression in the evaluated students. However, when analyzing frequencies and percentages, it is noteworthy that 57% of students exhibit low self-esteem, and 35% experience mild levels of depression. These findings suggest a significant tendency for students to experience depression associated with low self-esteem. This study provides a robust methodological foundation for investigating the relationship between self-esteem and depression in students. Despite non-significant correlation results, it emphasizes the importance of understanding the complexities of mental health in this specific educational context.

Keywords: Self-esteem, Depression, Students, Emotional well-being, Adolescence

I. Planeamiento de la Investigación

La presente investigación busca identificar la relación entre la autoestima y depresión en los estudiantes de la academia preuniversitaria municipal de Pichari, 2023

En la vida del adolescente todo es constante cambio, su forma de actuar, sentir y razonar por estos motivos es importante poder tener estabilidad emocional a múltiples situaciones, considerando de esta manera la autoestima algo de vital importancia para tener una vida emocional saludable.

Y por ello el revisar la depresión y autoestima toma mayor importancia en la vida de los adolescentes, ya que estas padecen los estudiantes en cantidades significativas, por lo cual un desarrollo de sistemas de salud que involucren a las escuelas, ya que se estimó un promedio de 270.915 adolescentes que padecen de estas (Micin y Bagladi, 2011).

Y por ello, la autoestima se convirtió en un factor crítico, que viene afectando el ajuste social y psicológico del adolescente, y de esta forma los niveles bajos de autoestima se asocian a diversos síntomas psicopatológicos que se relaciona con la ansiedad, insomnio y tener tendencias al suicidio o ideas suicidas (Rolando, 2019).

Y de esta misma manera la depresión es una enfermedad que se está volviendo común a niveles mundial y se tiene un aproximado de 340 millones de personas en el mundo la padecen estos datos son publicados por las OMS en el 2015, y esta es la misma que manifiesta que la depresión se va a convertir en una de las principales discapacidades de salud mental en todo el mundo para el 2020.

La población que más se expone a esta es la juventud, ya que hasta el momento son el grupo que presenta mayores tasas de suicidios en todo el mundo, con respecto a los trastornos mentales son estos factores los que contribuyen hacia una conducta suicida es estimado que el trastorno depresivo es un factor de riesgo que abarca el 69%, siendo el más significativo en más mujeres que hombres (Ministerio de Salud, 2019).

En Perú son altas la cronicidad y prevalencia de los trastornos neuropsiquiátricos que representan una de las primeras causas de enfermedad, el problema epidemiológico es agudizado cuando el 60% de los individuos han experimentado su primero episodio de depresión, estos volverán a tener un segundo episodio, el 70% de individuos que experimentan su segundo episodio tienden a tener una recaída una tercera vez, y el 90% de personas con 3

episodios vuelven a tener una cuarta crisis , estos porcentajes fueron relacionados con las pautas del Diagnostic and Statical Manual Disorders, de la versión 5 (APA, 2013).

El presente trabajo es justificado por el aporte teórico de la depresión y como los factores protectores como la autoestima puede tener un papel significativo en la intervención y prevención de lo que sería la salud mental, y encaminar a más profesionales a investigar ambas variables, buscando un incremento de investigaciones locales, considerando a esta población objetiva. Y de esta forma en el nivel social los resultados servirán para que la población tome conciencia sobre lo importante que es la autoestima y depresión, teniendo como premisa lo siguiente cuando hay mayor autoestima, la depresión es menor (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

En la actualidad, la investigación sobre la relación entre la autoestima y la depresión es limitada. A pesar de esta carencia, se han encontrado algunos estudios previos que han proporcionado antecedentes valiosos para corroborar y validar sus resultados. Motivado por esta brecha en el conocimiento, mi objetivo es realizar una tesis que aborde la siguiente pregunta: "¿Cuál es la relación entre la autoestima y la depresión en los estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari, Cusco, en el año 2023?". Para responder a esta interrogante, he establecido el siguiente objetivo general: determinar la naturaleza de la relación entre la autoestima y la depresión en los estudiantes de dicha academia, Además, he delineado objetivos específicos que guiarán mi investigación: identificar el nivel de autoestima en los estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari, Cusco. identificar el nivel de depresión en los estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari, Cusco; identificar el nivel de autoestima según el género de los estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari, Cusco. e identificar el nivel de depresión según el género de los estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari, Cusco.

Con estos objetivos, se pretende obtener una comprensión integral de la relación entre la autoestima y la depresión en el contexto específico de los estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari, Cusco.

Es por ello muy importante realizar este estudio en la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari, La Convención, cusco.

II. Revisión de Literatura

1.1. Antecedentes

2.1.1. Internacional

Batista (2022) llevó a cabo un estudio titulado Relación entre depresión y autoestima. En síntesis, este estudio ha contribuido significativamente a esclarecer aspectos clave en la conexión entre autoestima y depresión. La información obtenida durante la investigación representa una contribución crucial para mejorar la implementación de tratamientos existentes para el trastorno depresivo, destacando la importancia de considerar la autoestima como una variable fundamental al abordar este trastorno. Asimismo, se subraya la necesidad de desarrollar programas de salud mental que destaquen la autoestima como una variable central en la promoción y prevención de la salud en todas las etapas de la vida, favoreciendo su fortalecimiento y estabilidad. Es relevante señalar que la literatura actual sobre este tema es inconclusa, lo que implica que varios aspectos de la relación aún no se comprenden lo suficiente. Por lo tanto, es esencial que futuras investigaciones continúen explorando y profundizando en la temática, identificando factores o mecanismos no abordados hasta ahora. Esta labor contribuirá a explicar la compleja relación entre autoestima y depresión de manera más completa. En resumen, es imperativo seguir investigando la autoestima y su vínculo con la depresión para desarrollar tratamientos psicológicos más efectivos y nuevas estrategias de afrontamiento para esta problemática tan común en la población.

Rivera (2019), en su estudio sobre la autoestima en estudiantes de secundaria en Alemania, tuvo como objetivo general la descripción de la autoestima. La investigación adoptó un enfoque no experimental con un nivel descriptivo, utilizando la Escala de Autoestima de Rosenberg como instrumento de medición y contando con una muestra de 220 estudiantes. Las conclusiones del estudio revelaron que el 60% de los estudiantes se ubicaron en el nivel bajo de autoestima, mientras que el 22% se encontró en el nivel medio. En contraste, el 18% de los estudiantes demostró tener un nivel alto de autoestima. Estos hallazgos sugieren que una proporción significativa de los estudiantes evaluados presenta niveles de autoestima que podrían beneficiarse de intervenciones o programas diseñados para fortalecer y mejorar la percepción de sí mismos. Estos resultados también podrían tener implicaciones para el diseño de estrategias educativas y de apoyo psicosocial destinadas a mejorar la autoestima en el contexto escolar.

Méndez (2015) llevó a cabo una investigación titulada La autoestima y su relación con la agresividad que presentan los adolescentes de 15 a 17 años del colegio Juan Montalvo en la ciudad de Quito. El objetivo principal de este estudio fue determinar la relación entre la autoestima y la agresividad en adolescentes de 15 a 17 años. La muestra consistió en 40 adolescentes de ambos sexos. Los resultados obtenidos indicaron que el 67,5% de los estudiantes presentaron un nivel de autoestima medio, mientras que el 92% de los participantes mostraron un nivel alto de hostilidad. Como conclusión, se establece que existe una relación entre la autoestima y la agresividad, sugiriendo que a medida que los niveles de autoestima disminuyen, se observa un aumento en los niveles de agresividad detectados en los adolescentes evaluados. Estos hallazgos resaltan la importancia de abordar la autoestima en programas de intervención dirigidos a adolescentes, ya que fortalecer la autoimagen podría tener un impacto positivo en la reducción de comportamientos agresivos en esta población específica.

Tixe, D. (2012) llevó a cabo un estudio titulado La Autoestima en Adolescentes Víctimas del Fenómeno de Bullying en la Universidad Central del Ecuador. El objetivo principal de esta investigación fue determinar el nivel de autoestima en adolescentes que han sido víctimas de bullying. La población estudiada comprendió 1266 estudiantes del colegio Experimental Amazonas, y la muestra incluyó a 400 estudiantes de octavo a sexto curso, con edades entre 12 y 18 años. La selección de la muestra se realizó de manera no probabilística, y el diseño de la investigación fue no experimental transeccional, utilizando métodos descriptivos clínicos y estadísticos. El cuestionario de Mora-Merchán fue empleado para identificar el grupo de víctimas de bullying, y la Escala de Autoestima de Rosenberg se utilizó para evaluar el nivel de autoestima en estos adolescentes. Los resultados mostraron que el 47% de los estudiantes presentaron un nivel de autoestima alto, el 28% tuvo una autoestima media, y el 26% mostró una autoestima baja. Se observó un predominio de los niveles de autoestima bajo y medio en comparación con el nivel de autoestima normal, con el 54% perteneciendo a niveles bajo y medio, seguido por el 47% con autoestima normal. Estos resultados resaltan la influencia negativa del bullying en los niveles de autoestima, evidenciando la necesidad de abordar este fenómeno para promover un ambiente escolar más saludable y favorecer el bienestar emocional de los adolescentes.

2.1.2. Nacional

Segundo (2021) realizó un estudio titulado Autoestima y Depresión en Estudiantes de Educación Secundaria de una I.E. Estatal de la Ciudad de Cajamarca, 2021, con el objetivo de determinar la relación entre la autoestima y la depresión en estudiantes de educación secundaria de una Institución Educativa estatal en la ciudad de Cajamarca. La población del estudio estuvo compuesta por 633 estudiantes de educación secundaria. El diseño de la investigación fue no experimental transeccional, con una selección no probabilística de la muestra. Se utilizó el método descriptivo y se aplicó el cuestionario de Autoestima 25 de César Ruiz, Lima 2003. Los resultados indicaron una correlación moderada negativa (-.557**) entre la autoestima y la depresión, con una significancia de .000. Esto sugiere que, a mayor autoestima, menor es el riesgo de que los estudiantes sufran de depresión. En relación con la identificación de los niveles de autoestima, se observó que el 35.83% de los estudiantes mostraron tendencia a una autoestima alta, el 24.17% presentó una autoestima baja, el 23.75% mostró una tendencia a la autoestima baja, el 13.75% tuvo un nivel alto y el 2.50% se ubicó en un nivel de autoestima en riesgo. Estos resultados coinciden con investigaciones previas, como la de Valdiviezo (2019), que encontró predominio de niveles medios de autoestima, y Human y Sánchez (2018), cuyos resultados indicaron niveles promedio alto y alto en autoestima. Estos hallazgos sugieren que los niveles de autoestima varían entre los estudiantes, destacando la importancia de abordar tanto la autoestima como la depresión en el contexto educativo para promover el bienestar emocional de los estudiantes.

Bocanegra (2021) llevó a cabo un estudio con el objetivo de determinar la relación entre la autoestima y la depresión en adolescentes huérfanos y no huérfanos de Lima. La muestra consistió en 122 participantes, divididos en dos grupos de 61 adolescentes cada uno, con edades comprendidas entre los 13 y 18 años. La información se recopiló a través del "Inventario de Depresión de Beck-II" y la "Escala de Autoestima de Rosenberg", ambas adaptadas para el estudio. Los resultados revelaron que tanto el grupo de huérfanos como el grupo de no huérfanos mostraban niveles promedio de depresión y niveles medios de autoestima. No se encontraron diferencias significativas entre los dos grupos. Como conclusión, se afirmó que existe una relación negativa entre la autoestima y la depresión. Estos hallazgos sugieren que, en este contexto específico, el estado de orfandad no parece influir de manera significativa en los

niveles de depresión y autoestima en comparación con los adolescentes no huérfanos. La relación negativa entre autoestima y depresión destaca la importancia de considerar la autoestima en la evaluación y abordaje de la depresión en adolescentes, independientemente de su situación de orfandad.

Tataje (2020) llevó a cabo un estudio titulado Autoestima y Depresión en Estudiantes de la Institución Educativa Víctor Manuel Maurtua de Pacarona – Ica, 2020, con el objetivo de establecer la relación entre las variables autoestima y depresión". El estudio se clasificó como descriptivo correlacional. La población estudiada consistió en 100 estudiantes, y la muestra seleccionada para la investigación incluyó a 80 estudiantes. Para la recopilación de datos, se emplearon el "Cuestionario de Autoestima de Rosenberg (1965)" y el "Inventario de Depresión de Beck (Adaptado por Barbaran y Apaza, 2014)". Los resultados del estudio llevaron a la conclusión de que existe una relación significativa entre las variables de autoestima y depresión en los estudiantes de la Institución Educativa Víctor Manuel Maurtua de Pacarona en Ica, en el año 2020. Esta conclusión resalta la importancia de considerar la autoestima en el análisis de la depresión en estudiantes, lo cual puede tener implicaciones prácticas para el diseño de intervenciones y programas de apoyo psicológico en entornos educativos, con el objetivo de mejorar tanto la autoestima como el bienestar emocional de los estudiantes.

Ramos (2020) llevó a cabo una investigación titulada Autoestima en Relación con la Sintomatología Depresiva en Adolescentes de Lima Norte. El objetivo principal de este estudio fue establecer la relación entre la autoestima y la sintomatología depresiva. El diseño del estudio fue de tipo correlacional, siendo de naturaleza no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 224 adolescentes con edades comprendidas entre 13 y 15 años. Para la recopilación de datos, se utilizaron la Escala de Autoestima de Coopersmith, el Inventario de Depresión de Beck y un cuestionario adicional para obtener datos sociodemográficos. Los resultados del estudio llevaron a la conclusión de que existe una relación significativa entre la autoestima y la sintomatología depresiva en los adolescentes de Lima Norte. Además, se destacó una asociación entre la sintomatología depresiva y la dimensión general de autoestima, sugiriendo que a medida que un individuo percibe una valoración positiva de sí mismo, es menos propenso a presentar síntomas de depresión. Estos hallazgos subrayan la importancia de considerar la autoestima en la evaluación y abordaje de la sintomatología depresiva en

adolescentes, sugiriendo que fortalecer la autoestima puede tener un impacto positivo en la salud mental de este grupo poblacional.

Benavidez (2019) realizó una investigación titulada Satisfacción y Autoestima en Estudiantes de Secundaria en Trujillo. El objetivo principal de este estudio fue describir la autoestima en estudiantes de secundaria. La investigación se clasificó como descriptiva, utilizando la Escala de Autoestima de Rosenberg como instrumento de medición. La muestra incluyó a 80 estudiantes. Los resultados obtenidos indicaron que el 56% de los estudiantes se ubicaron en el nivel de autoestima bajo, el 20% en el nivel medio y el 14% en el nivel alto de autoestima. Al considerar la autoestima según el género, se observó que el 66% de las estudiantes mujeres se ubicaron en el nivel bajo de autoestima, mientras que los estudiantes varones presentaron un 34% en el nivel alto de autoestima. Estos hallazgos sugieren una variabilidad significativa en los niveles de autoestima entre los estudiantes de secundaria en Trujillo, destacando una proporción significativa con niveles bajos de autoestima. Además, la diferencia en los niveles de autoestima entre estudiantes mujeres y varones destaca la importancia de considerar factores de género al abordar la autoestima en este grupo poblacional. Estos resultados podrían tener implicaciones para el diseño de intervenciones y programas destinados a mejorar la autoestima y el bienestar emocional de los estudiantes.

Quispe (2018) llevó a cabo un estudio de investigación titulado Autoestima en Estudiantes de Secundaria en Lima. El objetivo general de la investigación fue describir los niveles de autoestima en estudiantes de secundaria, utilizando la Escala de Autoestima de Rosenberg como instrumento de medición. La muestra estuvo compuesta por 75 estudiantes. Los resultados obtenidos revelaron que el 47% de los estudiantes se ubicaron en el nivel medio de autoestima, el 30% en el nivel bajo y el 13% en el nivel alto. Además, se observó que los estudiantes que se ubicaron en el nivel bajo de autoestima, en su mayoría, provenían de asentamientos humanos y pueblos jóvenes, mientras que en menor medida procedían de zonas urbanas. Estos hallazgos sugieren que existe una variabilidad significativa en los niveles de autoestima entre los estudiantes de secundaria en Lima. La asociación entre niveles de autoestima y origen geográfico podría indicar la influencia de factores socioeconómicos y ambientales en la autoestima de los estudiantes. Estos resultados pueden ser útiles para la implementación de intervenciones y programas específicos destinados a fortalecer la autoestima

de los estudiantes, especialmente aquellos que provienen de entornos socioeconómicos desfavorecidos.

2.1.3. Locales

A nivel de Ayacucho no se han encontrado estudios en donde se aborde a ambas variables, sin embargo, se presenta los siguientes estudios.

Hinostroza (2018) desarrolló una tesis titulada Funcionamiento Familiar y Depresión en los Estudiantes del 5to Grado del Nivel Secundaria de la Institución Educativa Pública San Ramón – Ayacucho, 2018. El objetivo principal de esta tesis fue identificar la relación entre el funcionamiento familiar y la depresión en estudiantes de secundaria. El trabajo se clasificó como descriptivo correlacional y tuvo un diseño de corte transversal. La muestra consistió en 156 estudiantes, de los cuales 74 eran varones y 82 mujeres. Se utilizaron dos instrumentos: el Test de Apgar para evaluar el funcionamiento familiar y un cuestionario titulado Depresión Infantil para medir la presencia de síntomas depresivos en los estudiantes. Los resultados obtenidos indicaron que el 19,2% de los estudiantes no presentaban depresión, el 73,1% presentaba una depresión mínima, el 3,8% mostraba una depresión moderada y otro 3.8% presentaba una depresión severa. La correlación entre el funcionamiento familiar y la depresión fue de 0,210, según los parámetros de comprobación, lo que indicó una baja relación entre estas dos variables en los estudiantes de la Institución. Esta conclusión sugiere que, en la población estudiada, la depresión no está fuertemente asociada con el funcionamiento familiar. Sin embargo, es importante considerar que otros factores individuales y contextuales pueden influir en la presencia de síntomas depresivos en los estudiantes.

Revollar (2015) llevó a cabo un estudio titulado Relación entre autoestima y satisfacción con la profesión elegida en los estudiantes de las series 200 - 400 de la Escuela de Formación Profesional de Educación Secundaria, UNSCH - 2010. El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre la autoestima y la satisfacción con la profesión elegida en los estudiantes de las series 200 - 400. El diseño de la investigación fue no experimental correlacional de asociación, y se utilizó un tipo de muestreo no probabilístico. La población estuvo compuesta por 850 estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, y la muestra incluyó a 96 estudiantes de las series 200 - 400 de la Escuela de Formación Profesional de Educación Secundaria. Se

emplearon dos instrumentos: la encuesta de Inventario de Satisfacción con la profesión elegida y el Inventario de Autoestima de Coopersmith. Se aplicó la correlación de Tau-b de Kendall para la prueba de la hipótesis debido a la naturaleza cualitativa y cuantitativa de los datos. Los resultados indicaron que no existe una relación directamente proporcional entre la autoestima y la satisfacción con la profesión elegida en los estudiantes de las series 200 - 400 de la Facultad de Ciencias de la Educación de la UNSCH en 2010. En otras palabras, el nivel alto de autoestima de los estudiantes es independiente de la satisfacción con la elección de la profesión, ya que estas dos variables se desarrollan de manera independiente.

2.2. Marco teórico

2.2.1. Autoestima

Castañeda (2019) es definida como una capacidad personal en la cual uno mismo se valora, mediante las actitudes positivas o negativas y estas nos ayudan al momento de resolver conflictos y problemas en nuestro día a día.

Rosenberg (1989) El define la autoestima como una valoración propia, ya que son aquellas autovaloraciones que ponemos en nosotros mismos demostrando nuestra propia aceptación y reconocimiento de nuestras fortalezas y habilidades.

2.2.2. Teoría de la Autoestima de Rosenberg

Rosenberg (1965) Presenta la escala de autoestima con la cual hizo que el enfoque de estudio de la autoestima tenga vigencia aun en la actualidad y así aportando en este campo de estudio. para Morris la autoestima es como una persona se valora a sí mismo, pero esta no viene a ser lo mismo que un autoconcepto; Rosenberg divide la autoestima en 3 niveles, el nivel bajo la cual lleva al individuo a desarrollar depresión y entre otras conductas de riesgo, la cual es muy diferente a el nivel de autoestima alta la cual le otorga bienestar al individuo.

Rosenberg (1965) conceptúa la autoestima como un fenómeno actitudinal que es influenciada por la cultura y sociedad ya que los niveles de autoestima de los diversos individuos están relacionados con sus propias percepciones y son desarrolladas por la socialización de estos.

2.2.3. Niveles de autoestima de Rosenberg

Rosenberg (1973) el propone que los niveles de autoestima constan de 3 escalas las cuales son las siguientes:

- Nivel de autoestima Alto: el individuo se valora de buena manera como también se acepta como es
- Nivel de autoestima Media: no se considera ni peor ni mejor que otros individuos
- Nivel de Autoestima Baja: se menosprecia el mismo ni se valora como debería ser llevándole a tener problemas emocionales como también sociales.

2.2.4. Tipos de autoestima

Díaz (2018) se define la autoestima en diferentes tipos:

1. Autoestima Alta: denominada también como Autoestima positiva ya que es aquella que hace que las personas tiendan a sentirse satisfechos con el tipo de vida que llevan, y se permiten adaptarse y afrontar los diversos malestares en su día a día.
2. Autoestima Media: Es definida como la autoestima medianamente positiva en la cual se ve cierta inestabilidad de uno mismo y esto influye en la manera de como un individuo se valoriza como persona y tiende a sentirse poco valorado en ocasiones ya que es emocionalmente cambiante.
3. Autoestima Baja: esta es caracterizada por las personas que tienen conflicto en auto aceptarse y no tienen un respeto por si mismos, ya que ellos mismo se consideran inferiores o inútiles y tengamos en cuenta que poseer una autoestima baja nos lleva a tener diversos problemas emocionales ya que este afecta a la personalidad de cada uno.

2.2.5. Componentes de la autoestima.

Inga (2017) clasifico la autoestima en diversos componentes.

1. Componente cognitivo: este aborda las creencias del individuo como también la percepción que este tiene y adapta en su vida diaria.
2. Componente Actitudinal: este aborda la manera de comportarse del individuo ya sea de manera coherente y estable, como también su percepción y pensamientos.
3. Componente afectivo: Este aborda en la manera de como el individuo se tiende a apreciar y darse valor ya que con estos el individuo se trasmite sentimientos de felicidad.
4. Componente conductual: esta aborda en como el individuo adopta actitudes de comportamiento en su entorno y demuestra la vulnerabilidad en frente de estímulos externos.

2.2.6. Formación de la autoestima

Robles (2012) la autoestima viene desde la etapa de gestación y se encaminando hacia el periodo prenatal el cual continua hasta tener 5 años, ya que el niño desarrollara la autoestima dependiendo del entorno en el que se encuentre.

Ferrel y Veles (2014) ambos mencionan que la autoestima se da por la vinculación que tiene el individuo con los de su alrededor ya que si uno tiene una mayor relación con las personas esta apoya a tener un significativo crecimiento de la autoestima, pero siempre y cuando este entorno sea de cariño y aprecio.

Si el individuo se relaciona con personas que le den experiencias buenas se encamina a desarrollar una buena autoestima, pero si llega a ser todo lo contrario en un entorno negativo con personas negativas se encaminara a ser una persona con baja autoestima y no podrá afrontar los problemas que se le vengán

2.2.7. Elementos de la autoestima

Rodríguez (1986) exclama que la autoestima tiene varios elementos los cuales son:

1. El autoconcepto: y este es el cómo uno mismo se ve y valor.
2. El auto conocimiento: el cómo uno detecta sus propias debilidades como también sus fortalezas.
3. La autoevaluación: es la manera en la cual te hace pensar de manera positiva y tu manera de sentir las cosas.
4. La autoaceptación: el aprecio que se tiene uno mismo.

2.2.8. Importancia de la autoestima en la educación

Alcántara (1993) nos dice que la autoestima es impórtate porque:

Este apoya a un mejor aprendizaje en su vida diaria, en el cual simplemente observamos como los estudiantes tienden a desarrollar un bajo nivel de autoestima comparándose con otros estudiantes sobresalientes en los estudios mientras ellos se quedan atrás, y recibiendo también las críticas de los padres y docentes haciendo que los estudiantes lleguen a menospreciar a ellos mismos como también sus capacidades.

Mientras que un estudiante con un buen nivel de autoestima es capaz de seguir mejorando en sus estudios sin sentirse obstaculizados por retos académicos que afrontan ya que estos mismos los hacen madurar de manera constante.

2.2.9. Autoestima en las mujeres

La autoestima en las mujeres da inicio desde que ellas mismas se aceptan como mujeres, y poder darse ese amor incondicional que solo ellas pueden darse y así poder desarrollar un buen nivel de autoestima.

Russek (2007) Menciona que el mundo tiene una imagen estereotipada de la mujer y como esta tiene que ser, ya sea de una actitud sumisa o ser la encargada de llevar el orden y limpieza en los hogares, y también etiquetadas en actividades que ellas no pueden realizar aun así tengan las capacidades y es por ello que algunas mujeres empiecen a desarrollar un nivel bajo de autoestima.

Las causas para que una mujer desarrolle un nivel bajo de autoestima.

- Políticamente es denominado el segundo sexo
- Se les exige a solo ellas el cuidado del hogar
- Tienen que dar una imagen de siempre estar en buena forma y arregladas

Y todas estas etiquetas hacen que sufran síntomas de ansiedad, depresión y un complejo de inferioridad.

Pero actualmente podemos ver a un gran grupo de mujeres obteniendo logros muy significativos en diversos ámbitos, desarrollando la seguridad de sí mismas y teniendo el optimismo y perseverancia para poder seguir sus metas.

2.2.10. Autoestima en los Hombres

Mediante los niveles de autoestima se pueden conocer los diversos talentos que posee el hombre como también sus debilidades y de esta manera poder ver si el varón tiene la capacidad de lograr sus metas y objetivos, en los varones la autoestima crece mediante los años y las experiencias desarrollándose conjuntamente con su masculinidad.

Factores que desarrollan la autoestima en los varones

1. El éxito: el varón tiene la necesidad de sentirse admirado por las cosas que consigue

2. El dinero: en la sociedad el atributo económico posiciona a los varones ya que este refleja sus logros y éxitos con su solvencia económica
3. El poder: mientras que un varón tenga más cosas a su control o dominancia desarrolla un crecimiento de sus capacidades
4. La inteligencia: el nivel de conocimiento en el varón le puede atribuir mayores éxitos así demostrando su competencia frente a otros
5. Lo sexual: el desempeño sexual en un varón es fundamental para poder medir su orgullo como hombre
6. La apariencia: la imagen que el proyecta frente a los demás.

2.2.11. Definición de Depresión

La depresión no puede ser definida como el estado de desaliento del sujeto de manera temporal que llega a originarse por tener un día malo o un sentimiento de incomodidad, medicamente la depresión llega a ser una enfermedad muy severa que puede llegar a ocasionar diferentes cambios de memoria y pensamientos, como también los estados de ánimo y desempeño físico. (Cardona y Pescador,1990).

La depresión como termino es usada de manera vaga y llega a tener muchos significados, y es por ello que se tiene que tener cuidado al diagnosticar, los síntomas de esta pueden parecerse al del estrés. (Krminger,2002).

Tampoco hay que confundir la depresión que se tiene ocasionalmente en la que el sujeto se siente triste por un tiempo corto, la depresión es mucho más que estar triste por momentos, la depresión se puede caracterizar por lo siguiente:

- Su duración es de mínimo dos semanas y puede llegar a durar más.
- Tiene síntomas relacionados con el estado de ánimo, pensamientos y su visión hacia el futuro.
- Limita su capacidad de vivir su día a día.
- Tiene que ser tratada por especialistas.

La definición que más se adapta a la depresión viene a ser la del DSM-V, es la que considera a la depresión como un trastorno del estado de ánimo, la cual su característica principal es su alteración del humor, así que se afirma que la depresión es el estado de ánimo deprimido como: la tristeza, Melancolía, Abatimiento, desanimado.

Como también la pérdida de placer al realizar sus actividades y también la falta de interés, asociada con síntomas como: pérdida o alteración del apetito, cambio brusco de peso, pérdida o excesivo sueño, limitación psicomotora, sentimientos de inutilidad, sentimientos de culpa, poca concentración, pensamientos suicidas, intentos de suicidio.

La depresión es un problema de salud que no tiene que ser ignorado. (American Psychiatric Association, 1995).

La depresión puede llegar a suceder por tener un nivel de autoestima bajo, por lo cual esta otra variable es importante en esta investigación ya que la depresión es un trastorno del estado de ánimo que es caracterizada por tener una muy baja auto apreciación, y es manifestada con el nivel de autoestima bajo, lo cual llega tener sentimientos de soledad y preocupación. (Rojas 1979).

2.2.12. Depresión

Trastorno mental común, caracterizado por la presencia de tristeza, sentimientos de culpa o baja autoestima y anhedonia; generalmente acompañado por trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración. (OMS, 2017). Operacionalmente es evaluación y valoración de la sintomatología depresiva que incluye síntomas somáticos-vegetativos y síntomas cognitivo-afectivo.

Según Novoa (2002) la depresión es una de las enfermedades más comunes a la que están sujetas las personas. La depresión puede ser un signo, síndrome o trastorno. Como signo la depresión se desarrolla en forma de aspecto triste (disforia) mientras que la depresión como síntoma es más intensa y prolongada e interfiere en la adaptación del individuo y algunos síntomas son el exceso en el dormir, el cambio en los hábitos alimenticios, incluso la conducta delictiva (como el hurto) pueden ser signos de depresión. Otro síntoma común de la depresión es una obsesión con la muerte, que puede tomar la forma ya sea de pensamientos suicidas o temores acerca de la muerte y del mismo hecho de morir.

La Organización Mundial de la Salud publicó la Clasificación Internacional de Enfermedades versión 10, CIE-10 (1992) donde se explica que, la depresión se caracteriza por la aparición de humor depresivo, pérdida de la capacidad de interesarse y disfrutar de las cosas, la disminución de la vitalidad y por ende la reducción de actividad, disminución de la atención y concentración, pérdida de confianza en sí mismo y sentimiento de inferioridad, ideas de culpa o sentimiento de inutilidad, perspectiva sombría del futuro, pensamientos y actos suicidas,

trastornos del sueño y pérdida de apetito. Así mismo indica que existen tres formas de depresión: Leve, moderada y grave; y la presentación clínica puede ser distinta en cada tipo y en cada individuo pues existen síntomas enmascarados a través de la irritabilidad, comportamiento histriónico, consumo excesivo de alcohol y síntomas obsesivos preexistentes.

Depresión en la adolescencia. De acuerdo a las investigaciones de Callabed y cols. (1997) la depresión en adolescentes puede ser un estado de ánimo negativo, que varía cualitativa y cuantitativamente, que se presenta en los adolescentes normales, así como también puede ser síntoma de un trastorno en pacientes psiquiátricos.

2.2.13. La Depresión en Diferentes etapas evolutivas.

La depresión en las diferentes etapas del ser humano es parecida entre sí, lo que lo diferencia son los síntomas y las consecuencias. Ejemplo, la irritabilidad es muy frecuente en los niños, mientras que las ideas delirantes son más en adolescentes (Mendez, Olivares y Ros,2001).

Los adolescentes tienden a presentar muchos más pensamientos suicidas, los intentos de suicidio en adolescentes van desde 9,5% y 19% y este incrementa si hay trastornos de conducta o consumo de sustancias. (Nobile, Cataldo, Marino, Molteni, 2003).

2.2.14. Teoría Cognitiva de Aarón Beck

Aarón Beck en 1976, dice que en la depresión existe una distorsión cuando se procesa la información lo cual hace que las personas tengan una visión distorsionada de su propia realidad. Ante un evento de fracaso o pérdida es de esperarse que el sujeto se ponga triste, sin embargo, las personas con depresión tienden a valorar mucho los eventos negativos que pasaron dando lugar la "Triada Cognitiva"

- a. Pensamientos negativos de uno mismo. "no sentirse como una persona de valor"
- b. Pensamientos negativos hacia el mundo. "sentir que no puede realizar nada"
- c. Pensamientos negativos hacia el futuro." no creer en que nada bueno pasara o mejorara"

La triada es el resultado de la amplificación de los sentimientos negativos.

Beck afirma que las causas de la depresión se pueden originar a tres factores.

1. dar demasiado énfasis a las experiencias negativas
2. tener creencias disfuncionales

3. un hecho estresante

La teoría cognitiva de Beck menciona que aparte de la triada cognitiva hay más elementos claves para poder explicar la depresión.

Los errores cognitivos: aquí el sujeto tiende fallar en la forma que procesa la información.

Los pensamientos automáticos negativos: el sujeto no se da cuenta de estos, toda persona ha experimentado esto en alguna ocasión, en personas con depresión estos pensamientos son muy recurrentes.

2.2.15. Los adolescentes y la depresión

La depresión en los adolescentes es un gran problema en la salud mental que trae graves episodios de sufrimiento y un bajón en las actividades del adolescente, afecta a la manera que el adolescente siente y su comportamiento, puede alterar las emociones, la depresión puede ocurrir en cualquier momento.

Los cambios emocionales son los sentimientos de tristeza, sentirse frustrado, poco interés, nivel de autoestima baja, culpabilidad, revirar errores del pasado, rechazo.

Los cambios en el comportamiento suelen ser, duerme mucho, no come como antes, consumo de sustancias, inquietud, mucha queja, asilamiento, se autolesiona.

Que causa la depresión en los adolescentes, hay diversos factores que influyen en la depresión los cuales son: la genética: este puede ser hereditario, biología cerebral y química, las hormonas: el cambio hormonal y eventos estresantes cuando era niño: traumas y abusos.

2.3. Hipótesis

Hipótesis general: "Existe una relación significativa entre el nivel de autoestima y la depresión en los estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari, Cusco,2023."

Hipótesis nula: "No existe una relación significativa entre el nivel de autoestima y la depresión en los estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari, Cusco,2023."

III. Metodología

3.1. Nivel, tipo y diseño de la Investigación

La investigación es de tipo descriptivo-correlacional y transversal, centrándose en la relación entre el nivel de autoestima y la depresión en los estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari, Cusco.

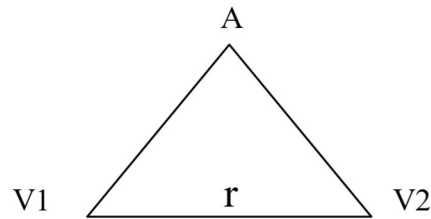
En el enfoque descriptivo, se busca explicar las propiedades y características de los estudiantes sometidos al análisis. En este caso, se podría indagar sobre cómo se manifiestan la autoestima y la depresión en esta población específica.

Por otro lado, el enfoque correlacional tiene como propósito evaluar la relación entre dos o más conceptos, variables o categorías. En este estudio, se busca medir y analizar la correlación entre el nivel de autoestima y la presencia de síntomas depresivos en los estudiantes. Estos estudios cuantitativos correlacionales suelen expresarse en hipótesis que establecen relaciones esperadas entre las variables.

En resumen, la investigación busca proporcionar una descripción detallada de las características de los estudiantes, mientras que simultáneamente explora la relación entre el nivel de autoestima y la depresión. La metodología transversal indica que los datos se recopilarán en un solo momento en el tiempo, proporcionando un panorama específico de la situación en el momento de la investigación.

El diseño utilizado para la presente investigación es no experimental, de tipo transaccional o transversal correlacional. Se clasifica como no experimental porque no implica manipulación de las variables; en cambio, se observarán los fenómenos en su contexto natural para analizarlos posteriormente. Además, se trata de un diseño transversal o transaccional, ya que la recolección de datos se realizará en un solo momento o tiempo único, con el propósito de describir variables y analizar su relación en ese momento específico. También se caracteriza como correlacional, ya que la investigación se enfoca en analizar la relación entre las variables de autoestima y depresión en los estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari, Cusco.

Siendo el diagrama que ilustra este tipo de diseño el siguiente:



En dónde:

A: Adolescentes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari

V1: Autoestima

V2: Depresión

r: relación entre ambas variables

3.2. Población y muestra de estudio

El ámbito geográfico de la investigación se desarrolló en el distrito de Pichari, Provincia de La Convención, Departamento de Cusco (Perú).

3.2.1. Población

La población de 40 estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari enfrenta diversos desafíos que impactan negativamente en su bienestar emocional y académico. Entre estos desafíos se encuentran la presión académica abrumadora, la asociación de la autoestima con el rendimiento académico, problemas de adaptación social, expectativas socioeconómicas, la falta de recursos de apoyo psicológico, el estigma asociado a la salud mental, experiencias de acoso o bullying, desconexión digital y aislamiento social, cambios hormonales y desarrollo emocional, así como la falta de habilidades de afrontamiento. Estos factores pueden contribuir al aumento de la depresión y la baja autoestima entre los estudiantes, subrayando la necesidad crítica de implementar medidas que aborden tanto los aspectos académicos como emocionales para promover un entorno educativo más saludable y propicio para el desarrollo integral de los estudiantes.

3.3. Muestreo

Para la selección se utilizará los siguientes criterios:

Criterios de inclusión

- Estén debidamente matriculados
- Participen voluntariamente en el cuestionario
- Estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari
- Estudiantes de ambos sexos
- Estudiantes comprendidos entre la edad 15 a 17 años.

Criterios de exclusión

- Estudiantes mayores de 18 años
- Padres de familia
- Estudiantes con asistencias irregulares
- Cuestionarios mal llenados

3.3.1. Muestra

La técnica de muestreo utilizada en este trabajo de investigación es el muestreo no probabilístico, específicamente el muestreo no probabilístico por conveniencia o criterio, como señala Supo (2014). Esta elección puede deberse a que las acciones y comportamientos de los estudiantes son más fácilmente observables, y los instrumentos de investigación pueden aplicarse con mayor facilidad a aquellos que están disponibles y dispuestos a participar en el estudio.

La muestra seleccionada consiste en 40 estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari. El muestreo no probabilístico por conveniencia implica seleccionar a los participantes en función de su accesibilidad y disponibilidad, lo que podría ser más práctico en situaciones donde es difícil obtener una muestra aleatoria representativa. Aunque este tipo de muestreo puede tener limitaciones en términos de generalización, puede ser adecuado cuando el objetivo principal es explorar relaciones o características específicas en un grupo particular de interés.

3.4. Definición y operacionalización de variables.

Variable dependiente	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Valor
Autoestima	Según Rosenberg (1965) en Sparisci V. (2013): Plantea que la autoestima es esencial para él se humano porqué; Implica e desarrollo de patrones, define y elaborada en establecimiento de comparaciones entre los individuos y la comprensión de quien es uno como persona basada en el resultado.	Respuestas de los estudiantes a la Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR) en	Autoestima positiva	<ul style="list-style-type: none"> Perseverancia, ecuanimidad, confianza en sí mismo, manejo de emociones. Falta de motivación, desinterés, negativista. 	De 30 a 40 puntos: Autoestima elevada. De 26 a 29 puntos: Autoestima media. Menos de 25 puntos: Autoestima baja.
Depresión	La depresión es un trastorno emocional que provoca alteraciones en la persona en su estado afectivo, cognitivo, motivacional y somático.	Medido a través del puntaje directo obtenido el inventario de depresión de Beck	Depresión Mínima	Es el tipo de depresión normal	De 0 a 13: el sujeto no padece depresión.
			Depresión leve	Son originados principalmente por personas con <u>pensamientos negativos.</u>	De 14 a 19: el sujeto padece una depresión tenue.
			Depresión Moderada	Perder interés en las cosas que antes disfrutaba.	De 20 a 28: el sujeto padece una depresión moderada
			Depresión Grave	presenta algunos de los síntomas de la depresión y el realizar sus actividades de la vida diaria toma un esfuerzo extraordinario.	De 29 a 63: el sujeto padece una depresión severa.

3.5. Técnicas e instrumentos

3.5.1. Técnicas

Técnica Psicométrico: Supo (2014) señala que son dichos estudios desarrollados para la investigación de las ciencias del comportamiento humano, y se puede aplicar a diversas áreas del conocimiento, ya que no es necesario que el investigador pertenezca a la línea de investigación que está siendo ejecutada ya que los instrumentos de medición son autoadministrables.

3.5.2. Instrumento.

Briones (2016) refiere que son medios físicos con las cuales se registran lo que se evidencia en la técnica.

Autoestima de Rosenberg

El instrumento utilizado fue el cuestionario Escala de Autoestima de Rosenberg (E- A Rosenberg), en el año (1965), el nombre original es Rosenberg Self-Steem(Rosenberg S- S). El nombre del autor es Morrison Rosenberg, el tipo de instrumento Escala. El objetivo de la escala de autoestima de Rosenberg es evaluar el sentimiento de satisfacción que una persona tiene consigo misma. La población que se evalúa son adolescentes, adultos, personas mayores. La escala consta de 10 ítems, 5 planteados de forma positiva y 5 de forma negativa (para controlar la aquiescencia y la tendencia a responder afirmativamente), la forma de aplicación se da individual colectivamente y el tiempo que se le aplica es de 5 a 10 minutos. La norma de aplicación es que la persona evaluada responde los 10 ítems en una escala tipo Likert de 4 que son: A (Muy de acuerdo 4 puntos), B (De acuerdo 3 puntos), C (En desacuerdo 2 puntos), D (Muy en desacuerdo 1 punto). En que la interpretación de los ítems del 1 al 5 responde A-D se puntúan de 4 a 1. De los ítems 6 a 10, las respuestas A-D se puntúan de 1 a 4. En donde de 30 a 40 puntos, tienen autoestima elevada considerada como autoestima normal. De 26 a 29 puntos, tienen autoestima media no presenta problemas de autoestima grave, pero es conveniente mejorarlo. Menos de 25 puntos, tienen autoestima baja existen problemas significativos de autoestima.

Inventario de Depresión de Beck

Este instrumento fue desarrollado originalmente en 1961 por Beck, y ha sufrido transformaciones desde la fecha a la actualidad. La segunda versión del instrumento (1979) fue conocida como BDIIA y la siguiente revisión de éste dio como resultado la producción del BDI-II. Existen dos traducciones del BDI-II al español; una de ellas fue elaborada por Penley et al. (2003) De acuerdo a estudios en Estados Unidos con población latina, la segunda fue elaborada por Sanz, Navarro & Vásquez (2003) en España, asimismo se realizó la última revisión del test en su adaptación española por Sanz y Vásquez, (2011) en España; en la actualidad en el Perú el cuestionario BDI-II fue adaptado en el 2016 por Espinosa, en una muestra de 1000 universitarios.

Es un instrumento auto-administrado de 21 ítems. Cada ítem se califica en una escala de 4 puntos que va desde el 0 hasta el 3. Se suman los 21 ítems y esto da una puntuación total. La puntuación máxima es 63. Una puntuación de 0 a 13 indica un nivel de depresión mínimo, puntajes entre 14 y 19 un nivel leve, puntuaciones de 20 a 28 un nivel moderado y de 29 a 63 un nivel de depresión grave. En caso de que el evaluado puntúe 0, este será interpretado como un nivel mínimo de depresión, así lo establecen los criterios de la prueba expuestos en líneas precedentes. En cambio, si la persona puntúa 63, dicho resultado será interpretado como la presencia de depresión grave.

3.6. Plan de análisis

Creswell (2014) menciona que todo estudio debe tener una ruta lógica que permita recoger, analizar e interpretar datos, de acuerdo a la naturaleza de la investigación, el proceso de datos se realizó mediante el IBM SPSS versión 25 y el Software Microsoft Excel 2016 para las variables de investigación.

Luego se aplicó la Prueba de Normalidad la cual determinó el estadístico a utilizar, considerando que el p-valor es mayor que 0.05. Se contrastó la normalidad mediante la prueba de Kolmogorov – Smirnov, que arrojó las distribuciones de los factores son paramétricos y de acuerdo ello se empleó el estadístico de Pearson. Así mismo se halló la confiabilidad de los instrumentos a través del Alpha de Cronbach.

3.7. Principios éticos

El reglamento de integridad científica de la ULADECH (2023) tiene como propósito fundamental establecer y salvaguardar los principios éticos, responsabilidades y prácticas idóneas en todas las actividades de investigación desarrolladas en la institución.

Los principios éticos que orientan las investigaciones en la ULADECH abarcan el respeto y la protección de los derechos de los participantes, incluyendo su dignidad, privacidad y diversidad cultural. Asimismo, se destaca la importancia de cuidar el medio ambiente, garantizar la participación voluntaria y consciente de los sujetos de estudio, y promover la beneficencia, evitando cualquier daño y maximizando los beneficios.

Los lineamientos para los participantes en las actividades de investigación incluyen la preservación de la confidencialidad de la información obtenida, la actuación con rigurosidad científica, honestidad y responsabilidad, la promoción de la investigación a través de la capacitación de docentes y estudiantes, y la salvaguarda del prestigio de la universidad. Se enfatiza el reconocimiento de la autoría intelectual en las publicaciones y la protección integral de la integridad de las personas y seres vivos involucrados.

Adicionalmente, se establecen pautas específicas, como la limitación del sacrificio animal a casos estrictamente necesarios y la prohibición de afectar el medio ambiente, ecosistema y biodiversidad debido a las investigaciones. Se destaca la aplicación rigurosa de la normativa del reglamento en todas las actividades de investigación y la declaración obligatoria de conflictos de interés.

En conjunto, estos lineamientos buscan garantizar la realización de investigaciones éticas, transparentes y socialmente responsables en la ULADECH.

IV. Resultados

Tabla 1 *Correlación entre autoestima y depresión en los estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari, Cusco, 2023.*

		AUTOESTIMA						Total	
		Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto			
		N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%
DEPRESION	No Tiene	10	25%	4	10%	1	2,5%	15	37,5%
	Leve	6	15%	8	20%	0	0%	14	35%
	Moderada	6	15%	2	5%	0	0%	8	20%
	Grave	1	2,5%	2	5%	0	0%	3	7,5%
Total		23	57,5%	16	40%	1	2,5%	40	100%

Fuente: Administración de Escala de Autoestima Rosemberg y Depresión de Beck

Elaboración: Propia

Descripción: Hay un total de 40 estudiantes evaluados.

- El 57.5% de los estudiantes presentan un nivel bajo de autoestima, el 40% un nivel medio y solo el 2.5% un nivel alto.
- En cuanto a la depresión, el 37.5% de los estudiantes no presentan depresión, el 35% tienen depresión leve, el 20% depresión moderada y el 7.5% depresión grave.

En el presente estudio, se analizaron las frecuencias y porcentajes de los niveles de autoestima y depresión en los adolescentes evaluados. Se observó que un 57% (23) de los estudiantes presentan un nivel de autoestima bajo, mientras que un 35% (14) muestra niveles de depresión leves. Estos resultados sugieren que los estudiantes de la academia municipal tienden a experimentar niveles significativos de depresión asociados a su baja autoestima. Esto respalda la premisa de que, a menor nivel de autoestima, mayor es la tendencia a experimentar depresión.

Tabla 2 Niveles de Autoestima en los estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari, Cusco, 2023.

Nivel de Autoestima en Estudiantes	N.º	%
Autoestima Baja	23	57,5
Autoestima Media	16	40,0
Autoestima Alta	1	2,5
Total	40	100,0

Fuente: Administración de Escala de Autoestima Rosenberg

Elaboración: Propia

Descripción: Un total de 40 estudiantes fueron evaluados en cuanto a su nivel de autoestima. El 57.5% de los estudiantes presentan un nivel de autoestima bajo; El 40% de los estudiantes tienen un nivel de autoestima medio; Solo el 2.5% de los estudiantes muestran un nivel de autoestima alto.

Tabla 3 Niveles De Depresión en los estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari, Cusco, 2023.

NIVEL DE DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES	N.º	%
No Tiene Depresión	15	37,5
Depresión Leve	14	35,0
Depresión Moderada	8	20,0
Depresión Grave	3	7,5
Total	40	100,0

Fuente: Administración de Escala de Depresión de Beck

Elaboración: Propia

Descripción: Un total de 40 estudiantes fueron evaluados en cuanto a su nivel de depresión. El 37.5% de los estudiantes no presentan depresión; El 35% de los estudiantes tienen depresión leve; El 20% de los estudiantes muestran depresión moderada; Solo el 7.5% de los estudiantes sufren de depresión grave.

Tabla 4 Nivel de autoestima según sexo estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari, Cusco

	Nivel De Autoestima Según Genero					
	Femenino		Masculino		Total	
	N.º	%	N.º	%	N.º	%
Nivel Bajo	17	42,5%	6	15%	23	57,5%
Nivel Medio	8	20%	8	20%	16	40%
Nivel Alto	0	0%	1	2,5%	1	2,5%
Total	25	62,5%	15	37,5%	40	100%

Fuente: Administración de Escala de Autoestima Rosemberg

Elaboración: Propia

Descripción: De un total de 40 estudiantes, el 57.5% tienen un nivel de autoestima bajo. En el grupo femenino, el 42.5% tiene un nivel de autoestima bajo, mientras que en el grupo masculino este porcentaje es del 15%. El 40% de los estudiantes tienen un nivel de autoestima medio, siendo igual para ambos géneros. Solo el 2.5% de los estudiantes tienen un nivel de autoestima alto, siendo este porcentaje representado por un estudiante masculino.

Tabla 5 Nivel de Depresión según sexo estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari, Cusco

Nivel De Depresión Según Genero						
	Femenino		Masculino		Total	
	N.º	%	N.º	%	N.º	%
No Tiene	10	25%	5	12,5%	15	37,5%
Leve	8	20%	6	15%	14	35%
Moderada	4	10%	4	10%	8	20%
Grave	3	7,5%	0	0%	3	7,5%
Total	25	62,5%	15	37,5%	40	100%

Fuente: Administración de Escala de Depresión de Beck

Elaboración: Propia

Descripción: De un total de 40 estudiantes,

el 37.5% no presenta depresión. En el grupo femenino, el 25% no tiene depresión, mientras que en el grupo masculino este porcentaje es del 12.5%. El 35% de los estudiantes tienen depresión leve, siendo similar en ambos géneros. El 20% de los estudiantes muestran depresión moderada, siendo igual para ambos géneros. Solo el 7.5% de los estudiantes sufren de depresión grave, siendo este porcentaje representado únicamente por el grupo femenino.

Hipótesis

Hipótesis general: "Existe una relación significativa entre el nivel de autoestima y la depresión en los estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari, Cusco,2023."

Hipótesis nula: "No existe una relación significativa entre el nivel de autoestima y la depresión en los estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari, Cusco,2023."

Correlación entre autoestima y depresión en los estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari, Cusco, 2023.

	Rho de Spearman	
	(r)	Sig. (p-valor)
Autoestima	,073	,654
Depresión	,073	,654

Lectura del p-valor

El coeficiente de correlación de Spearman (ρ) es una medida de la fuerza y la dirección de la asociación entre dos variables clasificadas o ordinales. En este caso, los valores proporcionados muestran que tanto la autoestima como la depresión tienen un coeficiente de correlación de 0.073 con un valor de p (p-valor) de 0.654.

Estos valores indican que no existe una correlación significativa entre el nivel de autoestima y el nivel de depresión en los estudiantes evaluados.

Toma de decisiones

No existe una relación significativa entre el nivel de autoestima y la depresión en los estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari, Cusco,2023.

Descripción: El estadístico de prueba utilizado, el chi cuadrado de independencia, busca determinar si existe una relación entre dos variables categóricas. Sin embargo, los resultados obtenidos del coeficiente de correlación de Spearman muestran que tanto la autoestima como la depresión tienen un coeficiente de correlación de 0.073 con un valor de p (p-valor) de 0.654. Estos valores indican que no hay evidencia significativa para afirmar que existe una relación entre el nivel de autoestima y el nivel de depresión en los estudiantes evaluados.

V. Discusión

En este estudio sobre la relación entre depresión y autoestima en estudiantes de la Academia Municipal de Pichari, Cusco, en 2023, los resultados fueron analizados con base en los objetivos e hipótesis planteadas. Se empleó el coeficiente de correlación de Spearman para examinar la posible relación entre estas variables. Contrario a la hipótesis inicial, los resultados indicaron que no hay evidencia significativa que respalde la existencia de una relación entre el nivel de autoestima y el nivel de depresión en los estudiantes evaluados. El coeficiente de correlación fue de 0.073, con un p-valor de 0.654, lo que sugiere la ausencia de una correlación significativa entre ambas variables, desafiando la expectativa inicial de conexión entre depresión y autoestima en este grupo estudiantil.

No obstante, surgieron discrepancias en los resultados al emplear dos estadísticos diferentes. Al utilizar el coeficiente de Pearson, se identificó una correlación significativa negativa de -0.557**, indicando una asociación moderada y significativa entre la autoestima y la depresión. Estas discrepancias plantean la posibilidad de que las características particulares de la muestra estudiada y las sensibilidades distintas de los estadísticos empleados hayan influido en los hallazgos. Se destaca la necesidad de interpretar estos resultados con precaución y considerar otros posibles factores que puedan afectar la relación entre la autoestima y la depresión en los estudiantes de la Academia Municipal de Pichari, Cusco, en 2023.

El análisis de otros estudios previos respalda la existencia de una relación significativa entre la autoestima y la depresión, contradiciendo los hallazgos de este estudio. Bocanegra (2021) y Tataje (2020) concluyeron en sus investigaciones que existe una conexión negativa entre estas variables, subrayando la relevancia de la autoestima en la capacidad de enfrentar adversidades. Aunque este estudio no encontró una relación significativa entre la autoestima y la depresión en los estudiantes de la Academia Municipal de Pichari, Cusco, en 2023, es crucial destacar las discrepancias observadas al utilizar diferentes estadísticos. Estos resultados enfatizan la necesidad de considerar diversos factores y realizar interpretaciones cuidadosas al analizar la relación entre la autoestima y la depresión en este contexto estudiantil.

En relación a los objetivos específicos, se observó en la tabla 2 que el 57.5% de los estudiantes presentan un nivel de autoestima bajo; el 40% tienen un nivel medio de

autoestima; y solo el 2.5% muestran un nivel de autoestima alto. Estos resultados reflejan un predominio del nivel bajo de autoestima, lo que sugiere una visión muy pesimista de sí mismos en los estudiantes.

En un estudio relacionado, Rivera (2019) examinó la autoestima en estudiantes de secundaria en Alemania con el objetivo de describir sus niveles. La investigación adoptó un enfoque no experimental y de nivel descriptivo, utilizando la Escala de autoestima de Rosenberg para evaluar a una muestra de 220 estudiantes. Las conclusiones revelaron que el 60% de los estudiantes se situó en el nivel bajo de autoestima, el 22% en el nivel medio, y el 18% en el nivel alto de autoestima. Estos resultados sugieren que una proporción significativa de los estudiantes tiende a carecer de aceptación hacia sí mismos, subrayando la importancia de abordar las dimensiones emocionales y psicológicas en el contexto educativo.

Se identificaron importantes desafíos en su autoestima, lo cual podría acarrear consecuencias significativas, como la aparición de trastornos alimentarios, depresión, riesgo de alcoholismo, susceptibilidad a la drogadicción y la participación en actividades delictivas, entre otros posibles efectos adversos.

Siguiendo los objetivos específicos, se evaluaron los niveles de depresión entre los estudiantes, revelando que el 37.5% no manifiesta síntomas depresivos. Contrariamente, el 35% presenta depresión leve, el 20% muestra síntomas moderados, y un preocupante 7.5% experimenta depresión grave. Estos resultados indican que más de la mitad de los estudiantes enfrentan algún grado de depresión. Estos hallazgos coinciden con la investigación de Sandoval (2018), quien evaluó a estudiantes de la Institución Educativa Casa Grande en 2017, encontrando que el 66.1% experimenta niveles de depresión leve, caracterizados por irritabilidad y falta de energía. Estas similitudes resaltan la urgencia de abordar la salud mental de los estudiantes y de implementar estrategias efectivas de apoyo emocional en el ámbito educativo.

Este escenario se alinea con los hallazgos de Ceballos (2015), cuya investigación concluyó que la adolescencia, en general, constituye una etapa de vulnerabilidad propicia para el desarrollo de diversos estados problemáticos, incluida la depresión.

Al enfocarse en los objetivos específicos, se exploraron los niveles de autoestima según el género, identificando que el 57.5% de los estudiantes exhiben un nivel de autoestima bajo. Dentro del grupo femenino, el 42.5% presenta un nivel de autoestima bajo, mientras que en el grupo masculino este porcentaje es del 15%. El 40% de los estudiantes muestra un nivel de autoestima medio, siendo consistente en ambos géneros. Por último, solo el 2.5% de los estudiantes ostentan un nivel de autoestima alto, y este porcentaje corresponde a un estudiante masculino. Estos resultados indican que las mujeres tienden a enfrentar más dificultades para desarrollar un nivel de autoestima saludable, posiblemente influido por presiones sociales, estándares de belleza, roles de género tradicionales, críticas y estigmatización, entre otros factores.

En continuación con los objetivos específicos, se procedió a analizar los niveles de depresión según el género. Se observó que el 37.5% de los participantes no presenta depresión. Al detallar por género, el 25% de las mujeres y el 12.5% de los hombres no experimentan depresión.

En cuanto a la depresión leve, se encontró que el 35% de los estudiantes la experimentan, con una distribución similar entre ambos géneros. El 20% de los participantes muestra depresión moderada, cifra idéntica para mujeres y hombres.

Destaca que solo el 7.5% de los estudiantes sufren de depresión grave, y este porcentaje se encuentra exclusivamente entre el grupo femenino. Estos resultados subrayan la necesidad de una atención particular en la salud mental de las mujeres, identificando factores específicos que puedan contribuir a la depresión grave en este segmento de la población estudiantil.

VI. Conclusiones

A partir de los resultados obtenidos se puede concluir que:

- Estos resultados sugieren una conexión directa entre la baja autoestima y la tendencia a experimentar niveles significativos de depresión en los adolescentes evaluados de la academia municipal. Estos hallazgos subrayan la importancia de abordar de manera integral tanto la autoestima como la salud mental de los estudiantes para promover un bienestar emocional óptimo en el entorno educativo.
- En conclusión, tras evaluar a los estudiantes, se observa una prevalencia significativa de niveles bajos de autoestima de los estudiantes. Estos resultados sugieren la necesidad de intervenciones específicas para fortalecer la autoestima en este grupo estudiantil.
- Según los resultados del estudio, En resumen, de los 40 estudiantes evaluados, el 35% presentó depresión leve, el 20% tuvo depresión moderada, y solo el 7.5% experimentó depresión grave. Estos resultados sugieren una variabilidad en los niveles de depresión en la muestra, aunque se debe tener precaución al generalizarlos, ya que la evaluación de la depresión es un proceso complejo y multifactorial.
- al desglosar por género, se evidencia que el 42.5% de las mujeres y el 15% de los hombres tienen niveles bajos de autoestima. Aunque el 40% de los estudiantes tiene un nivel medio, sin distinción de género, solo el 2.5% alcanza niveles altos de autoestima, destacando su rareza, especialmente en representantes masculinos. Estos resultados subrayan la necesidad de abordar las preocupaciones de autoestima en el entorno educativo, considerando las diferencias de género y promoviendo estrategias para cultivar una autoimagen saludable y equitativa entre los estudiantes.

VII. Recomendaciones

- Es fundamental implementar estrategias integrales que aborden tanto la autoestima como la salud mental de los estudiantes, con el fin de fomentar un bienestar emocional óptimo en el entorno educativo.
- Se requieren intervenciones específicas para fortalecer la autoestima y promover un ambiente propicio para el desarrollo emocional positivo de los estudiantes, dada la alta proporción de estudiantes con niveles bajos de autoestima.
- Se deben desarrollar programas de apoyo emocional y psicológico que atiendan la diversidad de niveles de depresión presentes entre los estudiantes evaluados, adoptando un enfoque cauteloso y considerando la complejidad y los múltiples factores relacionados con la evaluación de la depresión.
- Es esencial abordar de manera específica las preocupaciones relacionadas con la autoestima, prestando especial atención a las diferencias de género y promoviendo estrategias que fomenten una autoimagen saludable y equitativa en el entorno educativo.

Referencias bibliográficas

- Aaron, T. y Beck, M. (1967). *Depression: Clinical, Experimental, and Theoretical Aspects*. Recuperado de <https://books.google.com.mx/books>.
- Alcántara, J. A. (2001). *Educación la Autoestima. Met*. Grupo Planeta (GBS).
- Alcántara, J., A. (1993). *Como educar la autoestima*. Barcelona: Grupo editorial CEAC.
- Alemann, C. (2014, May 1). *¿Existe una brecha de autoestima entre hombres y mujeres? ¿Y si hablamos de igualdad?* <https://blogs.iadb.org/igualdad/es/existe-una-brecha-de-autoestima-entre-hombres-y-mujeres/>
- Autoestima - Concepto, autoestima alta y baja, cómo mejorarla*. (n.d.). Retrieved November 10, 2023, <https://concepto.de/autoestima-2/>
- Autoestima académica y motivación escolar*. (n.d.). Curriculum Nacional. MINEDUC. Chile. Retrieved November 10, 2023, <https://www.curriculumnacional.cl/portal/Documentos-Curriculares/Estandares-e-indicadores-de-calidad/Indicadores-de-Desarrollo-Personal-y-Social/90116:Autoestima-academica-y-motivacion-escolar>
- Autoestima Coopersmith ASY - UPSJB*. (n.d.). Studocu.com. Retrieved November 10, 2023, <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-privada-san-juan-bautista/procesos-afectivos-y-motivacionales/autoestima-coopersmith-asy/5960930>
- Beck, A., Rush, A., Shaw, B. y Emery, G. (1976). *Terapia Cognitiva de la Depresión*. Recuperado de <https://www.edesclee.com/img/cms/pdfs/9788433006264.pdf>
- Castañeda (2019). *Autoestima, Claridad De Autoconcepto Y Salud Mental En Adolescentes De Lima Metropolitana*. Lima.
- Depresión en adolescentes*. (2022, August 12). MayoClinic.org. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/teen-depression/diagnosis-treatment/drc-20350991>

- 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>
- Edu.Co. Retrieved November 11, 2023, <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/9636/Tesis16-8.pdf;jsessionid=24BA660BDF1A808B763B73821E8B64E0?sequence=1>.
- Equipoazulgeneracion, P. P. (2013, April 9). *Formación y elementos de la autoestima*. La autoestima en el ambito escolar. <https://autoestimaambitoeducativo.wordpress.com/2013/04/09/formacion-y-elementos-de-la-autoestima/>
- González Arratia López Fuentes, N. I., Domínguez Espinosa, A. del C., & Valdez Medina, J. L. (2017). Autoestima como mediador entre Afecto positivo-negativo y resiliencia en niños. *Acta Universitaria*, 27(1), 88–94. <https://doi.org/10.15174/au.2017.1140>
- Inga Maldonado, H.W.R. (2017). Autoestima en estudiantes de secundaria – Arequipa. [Tesis para optar el grado de psicología]. Universidad Nacional San Agustín de Arequipa. Recuperado de <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Kerlinger, F. N., & Lee, H. B. (2002). *Investigación del comportamiento* (Cuarta edición ed.). California, McGraw-Hill. <https://padron.entretemas.com.ve/INICC2018-2/lecturas/u2/kerlingerinvestigacion.pdf>
- Kidshealth.org. *Cómo puedo mejorar mi autoestima* Retrieved November 11, 2023, <https://kidshealth.org/es/teens/self-esteem.html>
- La autoestima en el hombre*. (n.d.). Crecimiento-y-bienestar-emocional.com. Retrieved November 11, 2023, from <https://crecimiento-y-bienestar-emocional.com/autoestima-hombre.html>

- La autoestima en la mujer.* (n.d.). Crecimiento-y-bienestar-emocional.com. Retrieved November 11, 2023, from <https://crecimiento-y-bienestar-emocional.com/autoestima-en-la-mujer.html>
- La autoestima en los adolescentes y la educación.* (2013, April 9). La autoestima en el ambito escolar. <https://autoestimaambitoeducativo.wordpress.com/2013/04/09/la-autoestima-en-los-adolescentes-y-la-educacion/>
- MentalSalud. (2018, February 21). *Test de la depresión de Beck (BDI)*. Psiquiatras Castellón | Rebeca Ros | MentalSalud. <https://mentalsalud.com/test-depresion-beck/>
- Micin, S., & Bagladi, V. (2011). Salud mental en estudiantes universitarios: incidencia de psicopatología y antecedentes de conducta suicida en población que acude a un servicio de salud estudiantil. *Terapia Psicológica*, 29(1), 53-64. <https://doi.org/dvx8bt>
- Novoa, P. (2002). Estudio exploratorio de nivel de depresión en niños y adolescentes de 8 a 16 años con maltrato infantil en Lima sur. *Revista de la Facultad de Psicología y Humanidades de la Universidad Femenina del Sagrado Corazón*.
- Robles Agreda, L. A. (2012). Relación entre clima social familiar y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa del callao (Tesis de maestría). Universidad San Ignacio de Loyola, Lima. <http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/>
- Rosenberg, M. (1965). 2. THE MEASUREMENT OF SELF-ESTEEM. In *Society and the Adolescent Self-Image* (pp. 16-36). Princeton University Press. <https://doi.org/10.1515/9781400876136-003>
- Rosenberg, M., & Owens, T. (2001). Low self-esteem people: A collective portrait. In T. Owens, S. Stryker & N. Goodmanm (Eds.), *Extending self-esteem theory and research* (pp. 400-436). Cambridge University Press. <https://doi.org/10.1017/CBO9780511527739.018>
- Samsó, R. (2013, November 22). *Problemas con la autoestima*. Ediciones EL PAÍS S.L. https://elpais.com/elpais/2013/11/22/eps/1385134376_855460.html

- Sánchez-Monge, M. (2009, March 26). *Depresión*. CuidatePlus. <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/psiquiatricas/depresion.html>
- Significado de Autoestima*. (2014, January 26). Significados. <https://www.significados.com/autoestima/>
- Silvia Russek (2007), Elementos de la autoestima en la mujer.
- Torres, A. (2017, March 13). *La escala de autoestima de Rosenberg: ¿en qué consiste?* pymOrganization. <https://psicologiyamente.com/clinica/escala-autoestima-rosenberg>
- ULADECH. (2023). *Reglamento de la integridad científica de la investigación*. Chimbote: Repositorio de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.
- Wikipedia.org. Retrieved November 11, 2023, https://es.wikipedia.org/wiki/Trastorno_depresivo_mayor.

Anexo 01. Matriz de Consistencia

Título	Problema	Objetivos	Hipótesis	variable	Dimensión	Técnicas e Instrumentos	Metodología
Relación entre Autoestima y Depresión en los Estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal De Pichari, Cusco 2023”.	¿Cuál es la Relación entre Autoestima y Depresión en los Estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal De Pichari, Cusco 2023”?	Objetivo general: Identificar cual es la relación autoestima y depresión en los estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal Pichari, Cusco. Objetivos Específicos Identificar el nivel de autoestima en los estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal Pichari, Cusco Identificar el nivel de depresión en los estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal Pichari, Cusco	Hipótesis general Hi. Existe una relación significativa entre el nivel de autoestima y la depresión en los estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal Pichari, Cusco. Hipótesis nula NO Existe una relación significativa entre el nivel de autoestima y la depresión en los estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal Pichari, Cusco	Autoestima Autoestima	Autoestima positiva Autoestima negativa	Técnica: Encuesta Instrumento: Escala de autoestima de Rosemberg.	Tipo de Investigación Descriptivo – Cuantitativo Diseño de Investigación No experimental –Transeccional o transversal correlacional Población y Muestra Población: Se evaluó a los estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari, Cusco Muestra:

		<p>Nivel de autoestima según sexo de la Academia Preuniversitaria Municipal Pichari, Cusco</p> <p>Nivel depresión según sexo de la Academia Preuniversitaria Municipal Pichari, Cusco</p>	<p>de Pichari, Cusco.</p>			<p>Para determinar la muestra de estudio se realizó el muestreo no probabilístico ya que las acciones y comportamientos de los estudiantes son más observables, además, de que los instrumentos pudieron ser aplicados con mayor facilidad.</p>
--	--	---	---------------------------	--	--	---

Anexo 02: Fichas técnicas de los instrumentos de Evaluación

Autoestima de Rosenberg

El instrumento utilizado fue el cuestionario Escala de Autoestima de Rosenberg (E- A Rosenberg), en el año (1965), el nombre original es Rosenberg Self-Steem(Rosenberg S- S). El nombre del autor es Morrison Rosenberg, el tipo de instrumento Escala. El objetivo de la escala de autoestima de Rosenberg es evaluar el sentimiento de satisfacción que una persona tiene consigo misma. La población que se evalúa son adolescentes, adultos, personas mayores. La escala consta de 10 ítems, 5 planteados de forma positiva y 5 de forma negativa (para controlar la aquiescencia y la tendencia a responder afirmativamente), la forma de aplicación se da individual colectivamente y el tiempo que se le aplica es de 5 a 10 minutos. La norma de aplicación es que la persona evaluada responde los 10 ítems en una escala tipo Likert de 4 que son: A (Muy de acuerdo 4 puntos), B (De acuerdo 3 puntos), C (En desacuerdo 2 puntos), D (Muy en desacuerdo 1 punto). En que la interpretación de los ítems del 1 al 5 responde A-D se puntúan de 4 a 1. De los ítems 6 a 10, las respuestas A-D se puntúan de 1 a 4. En donde de 30 a 40 puntos, tienen autoestima elevada considerada como autoestima normal. De 26 a 29 puntos, tienen autoestima media no presenta problemas de autoestima grave, pero es conveniente mejorarlo. Menos de 25 puntos, tienen autoestima baja existen problemas significativos de autoestima.

Propiedades psicométricas.

La escala ha sido traducida y validada en castellano. La consistencia interna de la escala se encuentra entre 0,76 y 0,87. La fiabilidad es de 0,80. Validez: El presente estudio fue evaluada por 8 criterios de jueces dando un 100%, los resultados permiten concluir con un puntaje de 7.9 y un porcentaje de 98.75% para determinar este tipo de validez. Confiabilidad: El Alfa de Cronbach es de $\alpha = 0.731$, que según George & Mallery (2003) describen que el coeficiente alfa > 0.7 es aceptable la confiabilidad se realizó con 269 estudiantes adolescentes de una Institución Educativa Pública de la Región Ayacucho 2017, que cumplen las características de población de estudio. En conclusión, se puede señalar que la EAR cumple con los criterios de validez y confiabilidad de un instrumento de calidad para medir autoestima en jóvenes adolescentes.

Validez y confiabilidad.

Fue utilizado por primera vez con 5,024 estudiantes adolescentes del nivel secundario (3° y 4°) en 10 escuelas de New York en 1965. Investigaciones realizadas por Allik (2005) en 53 países garantizan que en 48 de ellos se presentaron altos índices de validez y confiabilidad de acuerdo a la consistencia interna de 0,8. Diego (2016).

Inventario de Depresión de Beck

Este instrumento fue desarrollado originalmente en 1961 por Beck, y ha sufrido transformaciones desde la fecha a la actualidad. La segunda versión del instrumento (1979) fue conocida como BDIIA y la siguiente revisión de éste dio como resultado la producción del BDI-II. Existen dos traducciones del BDI-II al español; una de ellas fue elaborada por Penley et al. (2003) De acuerdo a estudios en Estados Unidos con población latina, la segunda fue elaborada por Sanz, Navarro & Vásquez (2003) en España, asimismo se realizó la última revisión del test en su adaptación española por Sanz y Vásquez, (2011) en España; en la actualidad en el Perú el cuestionario BDI-II fue adaptado en el 2016 por Espinosa, en una muestra de 1000 universitarios.

Es un instrumento auto-administrado de 21 ítems. Cada ítem se califica en una escala de 4 puntos que va desde el 0 hasta el 3. Se suman los 21 ítems y esto da una puntuación total. La puntuación máxima es 63. Una puntuación de 0 a 13 indica un nivel de depresión mínimo, puntajes entre 14 y 19 un nivel leve, puntuaciones de 20 a 28 un nivel moderado y de 29 a 63 un nivel de depresión grave. En caso de que el evaluado puntúe 0, este será interpretado como un nivel mínimo de depresión, así lo establecen los criterios de la prueba expuestos en líneas precedentes. En cambio, si la persona puntúa 63, dicho resultado será interpretado como la presencia de depresión grave.

Validez y Confiabilidad

Su confiabilidad se analizó mediante su consistencia interna ($\alpha=0,91$) y estabilidad temporal además de la homogeneidad de los ítems de la escala. Se identificó un puntaje de corte óptimo de 20 puntos para determinar la presencia de síndrome depresivo, sin embargo, se consideró que el puntaje de corte de 19 puntos propuesto por Beck posee una sensibilidad y especificidad prácticamente idéntica. Por último, se encontró una aceptable correlación test-retest ($r=0,66$) y se concluyó que el instrumento efectivamente discrimina adecuadamente entre sujetos con y sin sintomatología (Melipillán et al., 2008).

CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Estimado estudiante ha sido invitado (a) a participar en el estudio titulado:

**NIVEL DE AUTOESTIMA Y DEPRESIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA
ACADEMIA PREUNIVERSITARIA MUNICIPAL DE PICHARI, CUSCO 2023**

Su participación es

voluntaria y antes de tomar su decisión debe leer cuidadosamente este formato, hacer todas las preguntas y solicitar las aclaraciones que considere necesarias para comprenderlo.

Toda información es de carácter confidencial y no se dará a conocer con nombre propio a menos que así lo exija la ley, o un comité de ética. En tal caso los resultados de la investigación se podrán publicar, pero sus datos no se presentan en forma identificable.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

* Indica que la pregunta es obligatoria

1. Da su Consentimiento *

Selecciona todos los que correspondan.

Sí

2. APELLIDOS Y NOMBRES *

3. SEXO *

Selecciona todos los que correspondan.

Masculino

Femenino

4. Edad *

Selecciona todos los que correspondan.

- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17

Escala de Autoestima de Rosenberg

Instrucciones: Este test tiene como objetivo evaluar el sentimiento de investigación que la persona tiene de sí misma, Por favor, conteste las siguientes frases con la respuesta que considere más apropiada.

5. 1. *Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás* *

Marca solo un óvalo.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy desacuerdo

6. 2. *Creo que tengo un buen número de cualidades* *

Marca solo un óvalo.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy en desacuerdo

7. **3.** *En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a* *

Marca solo un óvalo.

- Muy de acuerdo
 De acuerdo
 En desacuerdo
 Muy en desacuerdo

8. **4.** *Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente* *

Marca solo un óvalo.

- Muy de acuerdo
 De acuerdo
 En desacuerdo
 Muy en desacuerdo

9. **5.** *Siento que no tengo mucho motivo para sentirme orgulloso/a de mi* *

Marca solo un óvalo.

- Muy de acuerdo
 De acuerdo
 En desacuerdo
 Muy en desacuerdo

10. **6.** *Tengo una actitud positiva hacia mi mismo/a* *

Marca solo un óvalo.

- Muy de acuerdo
 De acuerdo
 En desacuerdo
 Muy en desacuerdo

11. **7. En general, estoy satisfecho conmigo mismo/a ***

Marca solo un óvalo.

- Muy de acuerdo
 De acuerdo
 En desacuerdo
 Muy en desacuerdo

12. **8. Desearía valorarme más a mi mismo/a ***

Marca solo un óvalo.

- Muy de acuerdo
 De acuerdo
 En desacuerdo
 Muy en desacuerdo

13. **9. A veces me siento realmente inútil ***

Marca solo un óvalo.

- Muy de acuerdo
 De acuerdo
 En desacuerdo
 Muy en desacuerdo

14. **10. A veces creo que no soy bueno para nada ***

Marca solo un óvalo.

- Muy de acuerdo
 De acuerdo
 En desacuerdo
 Muy en desacuerdo

Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II)

En este cuestionario aparecen varios grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos. A continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor sus sentimientos durante la **ÚLTIMA SEMANA, INCLUIDO EL DÍA DE HOY.**

15. **1. TRISTEZA ***

Marca solo un óvalo.

- a) No me siento triste.
- b) Me siento triste.
- c) Me siento triste todo el tiempo y no puedo librarme de ello.
- d) Me siento tan triste o desdichado que no puedo soportarlo

16. **2. PESIMISMO ***

Marca solo un óvalo.

- a) No estoy particularmente desanimado con respecto al futuro.
- b) Me siento desanimado con respecto al futuro.
- c) Siento que no puedo esperar nada del futuro.
- d) Siento que el futuro es irremediable y que las cosas no pueden mejorar.

17. **3. FRACASO ***

Marca solo un óvalo.

- a) No me siento fracasado.
- b) Siento que he fracasado más que la persona normal.
- c) Cuando miro hacia el pasado lo único que puedo ver en mi vida es un montón de fracasos.
- d) Siento que como persona soy un fracaso completo.

18. **4. PERDIDA DE PLACER ***

Marca solo un óvalo.

- a) Sigo obteniendo tanto placer de las cosas como antes.
- b) No disfruto de las cosas como solía hacerlo.
- c) Ya nada me satisface realmente.
- d) Todo me aburre o me desagrada.

19. **5. SENTIMIENTO DE CULPA ***

Marca solo un óvalo.

- a) No siento ninguna culpa particular.
- b) Me siento culpable buena parte del tiempo.
- c) Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
- d) Me siento culpable todo el tiempo.

20. **6. SENTIMIENTO DE CASTIGO ***

Marca solo un óvalo.

- a) No siento que esté siendo castigado.
- b) Siento que puedo estar siendo castigado.
- c) Espero ser castigado.
- d) Siento que estoy siendo castigado.

21. **7. DISCONFORMIDAD CON UNO MISMO ***

Marca solo un óvalo.

- a) No me siento decepcionado en mí mismo.
- b) Estoy decepcionado conmigo.
- c) Estoy harto de mí mismo.
- d) Me odio a mí mismo.

22. **8. AUTOCRITICA ***

Marca solo un óvalo.

- a) No me siento peor que otros.
- b) Me critico por mis debilidades o errores.
- c) Me culpo todo el tiempo por mis faltas.
- d) Me culpo por todas las cosas malas que suceden

23. **9. PENSAMIENTOS O DESEOS SUICIDAS ***

Marca solo un óvalo.

- a) No tengo ninguna idea de matarme.
- b) Tengo ideas de matarme, pero no las llevo a cabo.
- c) Me gustaría matarme.
- d) Me mataría si tuviera la oportunidad

24. **10. LLANTO ***

Marca solo un óvalo.

- a) No lloro más de lo habitual.
- b) Lloro más que antes.
- c) Ahora lloro todo el tiempo.
- d) Antes era capaz de llorar, pero ahora no puedo llorar nunca, aunque quisiera.

25. **11. IRRITABILIDAD ***

Marca solo un óvalo.

- a) No me irrito más ahora que antes.
- b) Me enojo o irrito más fácilmente ahora que antes.
- c) Me siento irritado todo el tiempo.
- d) No me irrito para nada con las cosas que solían irritarme.

26. **12. PERDIDA DEL INTERES ***

Marca solo un óvalo.

- a) No he perdido interés en otras personas.
- b) Estoy menos interesado en otras personas de lo que solía estar.
- c) He perdido la mayor parte de mi interés en los demás.
- d) He perdido todo interés en los demás.

27. **13. INDECISION ***

Marca solo un óvalo.

- a) Tomo decisiones como siempre.
- b) Dejo de tomar decisiones más frecuentemente que antes.
- c) Tengo mayor dificultad que antes en tomar decisiones.
- d) Ya no puedo tomar ninguna decisión.

28. **14. DESVALORIZACION ***

Marca solo un óvalo.

- a) No creo que me vea peor que antes.
- b) Me preocupa que esté pareciendo avejentado (a) o inatractivo (a).
- c) Siento que hay cambios permanentes en mi apariencia que me hacen parecer inatractivo (a).
- d) Creo que me veo horrible.

29. **15. PERDIDA DE ENERGIA ***

Marca solo un óvalo.

- a) Puedo trabajar tan bien como antes.
- b) Me cuesta un mayor esfuerzo empezar a hacer algo.
- c) Tengo que hacer un gran esfuerzo para hacer cualquier cosa.
- d) No puedo hacer ningún tipo de trabajo.

30. **16. CAMBIOS EN LOS HABITOS DE SUEÑO ***

Marca solo un óvalo.

- a) Puedo dormir tan bien como antes.
- b) No duermo tan bien como antes.
- c) Me despierto 1 ó 2 horas más temprano de lo habitual y me cuesta volver a dormir
- d) Me despierto varias horas más temprano de lo habitual y no puedo volver a dormirme

31. **17. CANSANCIO O FATIGA ***

Marca solo un óvalo.

- a) No me canso más de lo habitual.
- b) Me canso más fácilmente de lo que solía cansarme.
- c) Me canso al hacer cualquier cosa.
- d) Estoy demasiado cansado para hacer cualquier cosa.

32. **18. CAMBIOS EN EL APETITO ***

Marca solo un óvalo.

- a) Mi apetito no ha variado.
- b) Mi apetito no es tan bueno como antes.
- c) Mi apetito es mucho peor que antes.
- d) Ya no tengo nada de apetito.

33. **19. PERDIDA DE PESO ***

Marca solo un óvalo.

- a) Últimamente no he perdido mucho peso, si es que perdí algo.
- b) He perdido más de 2 kilos.
- c) He perdido más de 4 kilos.
- d) He perdido más de 6 kilos.

34. **20. DIFICULTAD DE CONCENTRACION ***

Marca solo un óvalo.

- a) No estoy más preocupado por mi salud de lo habitual.
- b) Estoy preocupado por problemas físicos tales como malestares y dolores de estómago o constipación.
- c) Estoy muy preocupado por problemas físicos y es difícil pensar en otra cosa
- d) Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que no puedo pensar en nada más

35. **21. PERDIDA DE INTERES EN EL SEXO ***

Marca solo un óvalo.

- a) No he notado cambio reciente de mi interés por el sexo.
- b) Estoy menos interesado por el sexo de lo que solía estar.
- c) Estoy mucho menos interesado por el sexo ahora.
- d) He perdido por completo mi interés por el sexo.

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

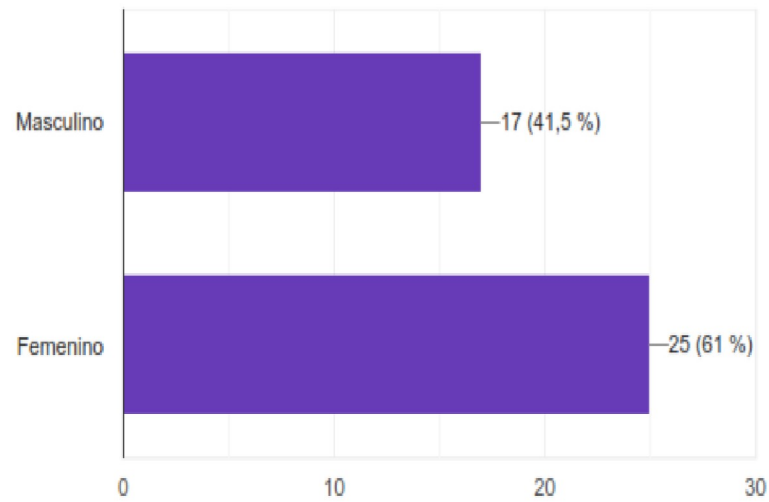
Google Formularios

LINK DEL FORMULARIO: <https://forms.gle/y6kotgZFtaSZj9zh6>

SEXO

 Copiar

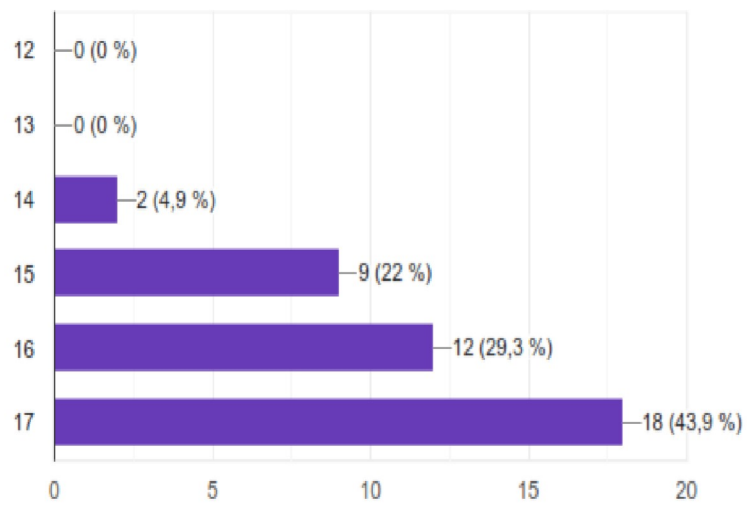
41 respuestas



Edad

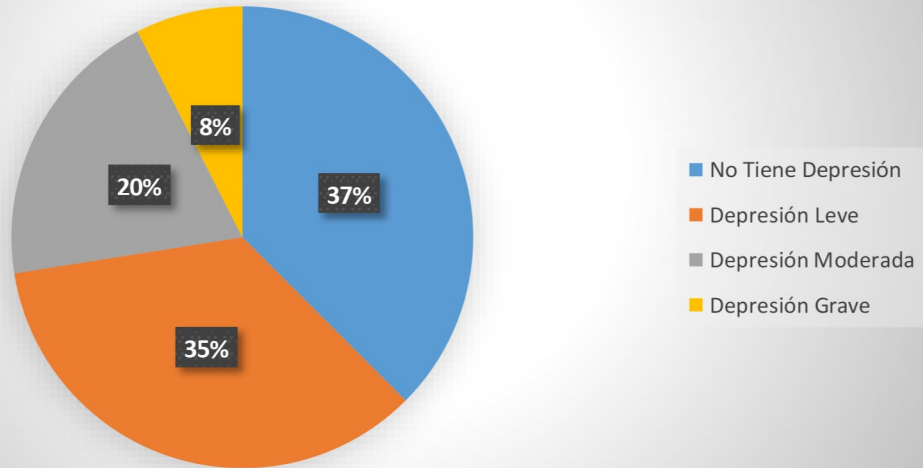
 Copiar

41 respuestas

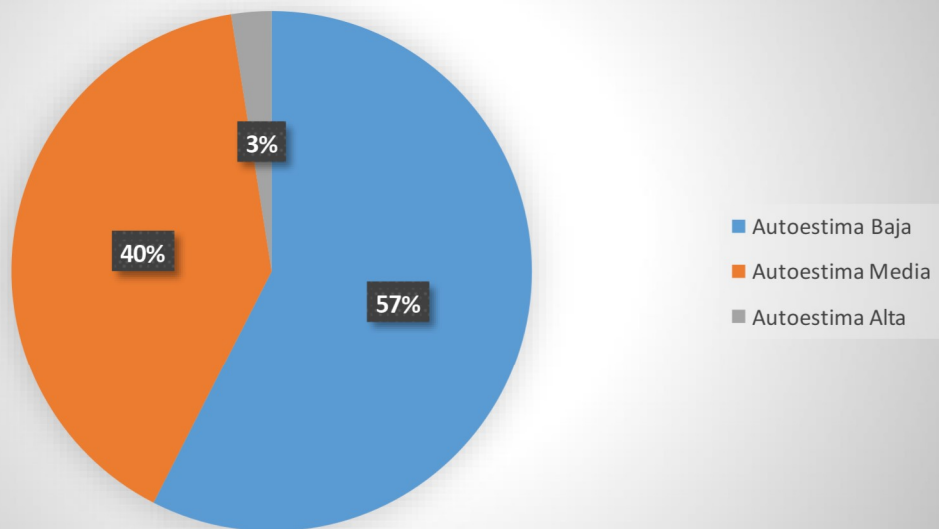


Anexo 04. Gráficos

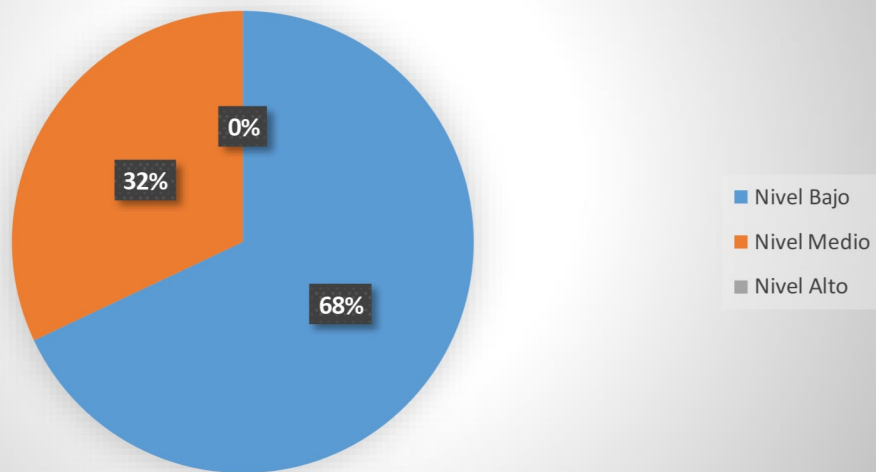
NIVEL DE DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES



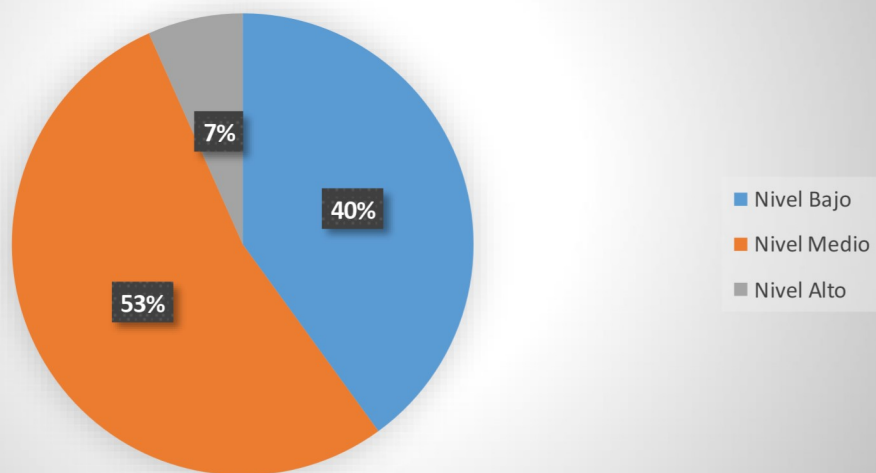
Nivel de Autoestima en Estudiantes



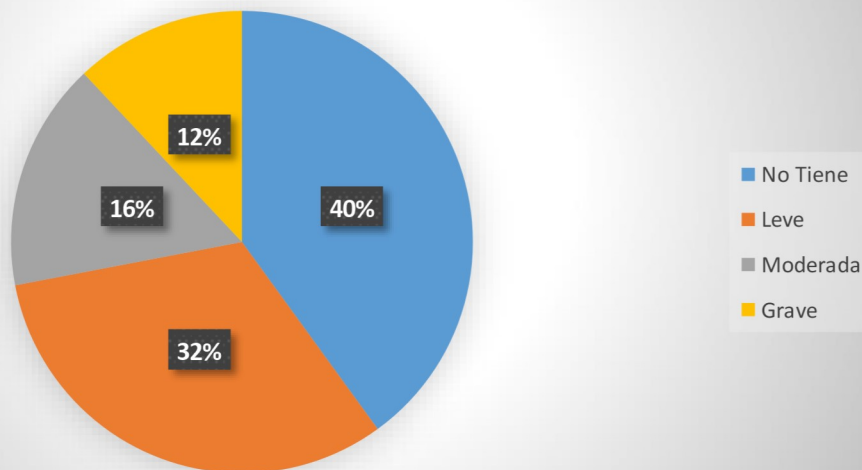
Nivel De Autoestima Según Género - Femenino



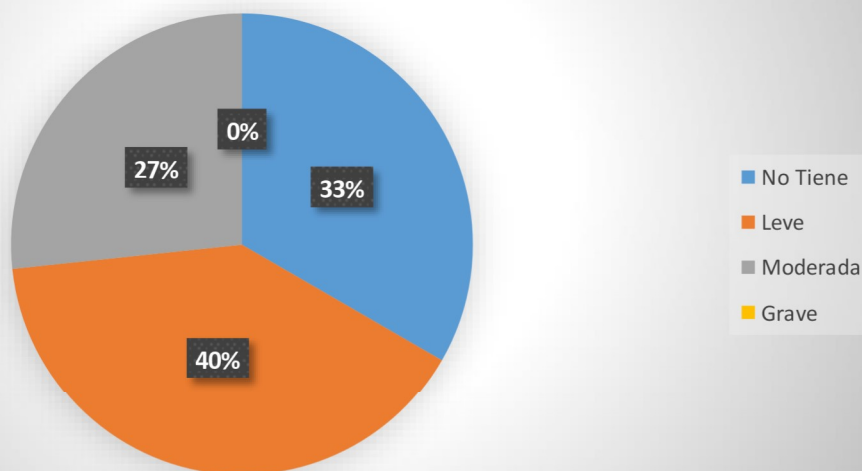
Nivel De Autoestima Según Género - Masculino



Nivel De Depresión Según Género - Femenino



Nivel De Depresión Según Género - Masculino



Anexo 05. Correlación

Correlaciones

		Depresión	AUTOESTIMA
Depresión	Correlación de Pearson	1	,061
	Sig. (unilateral)		,354
	N	40	40
AUTOESTIMA	Correlación de Pearson	,061	1
	Sig. (unilateral)	,354	
	N	40	40

Correlaciones

			Depresión	AUTOESTIMA
Rho de Spearman	Depresión	Coefficiente de correlación	1,000	,073
		Sig. (bilateral)	.	,654
		N	40	40
	AUTOESTIMA	Coefficiente de correlación	,073	1,000
		Sig. (bilateral)	,654	.
		N	40	40

CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Estimado estudiante ha sido invitado (a) a participar en el estudio titulado:

**NIVEL DE AUTOESTIMA Y DEPRESIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA
ACADEMIA PREUNIVERSITARIA MUNICIPAL DE PICHARI, CUSCO 2023**

Su participación es

voluntaria y antes de tomar su decisión debe leer cuidadosamente este formato, hacer todas las preguntas y solicitar las aclaraciones que considere necesarias para comprenderlo.

Toda información es de carácter confidencial y no se dará a conocer con nombre propio a menos que así lo exija la ley, o un comité de ética. En tal caso los resultados de la investigación se podrán publicar, pero sus datos no se presentan en forma identificable.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

** Indica que la pregunta es obligatoria*

1. Da su Consentimiento *

Selecciona todos los que correspondan.

Sí

CONSENTIMIENTO INFORMADO.

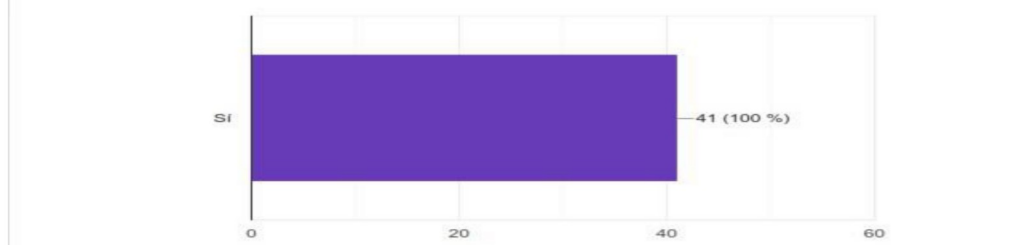
41 respuestas

[Publicar datos de análisis](#)

Da su Consentimiento

 Copiar

41 respuestas



Fecha y hora	Da su Consentimiento	APELLIDOS Y NOMBRES	SEXO
10/26/2023 11:50:37	Si	Wilber Gavilán Ramírez	Masculino
10/26/2023 11:51:20	Si	Ramos chocce jhoselyn	Femenino
10/26/2023 11:53:02	Si	Acha Gonzáles	Femenino
10/26/2023 11:56:21	Si	Maritza esmeralda cisneros chocce	Femenino
10/26/2023 12:01:27	Si	Nicole Brenda Ramírez Palomino	Femenino
10/26/2023 12:04:52	Si	Quispe Lopez Anyely	Femenino
10/26/2023 12:09:38	Si	Paraguay Carbajal Davis Yandel	Masculino
10/26/2023 12:11:09	Si	Huamán Bautista Bianca Vethina	Masculino, Femenino
10/26/2023 12:23:35	Si	Berrocal Mendoza Anyeline Skarlet	Femenino
10/26/2023 12:50:15	Si	Pérez Gutiérrez Laura Jhuliana	Femenino
10/26/2023 13:54:50	Si	Jeri Aguirre	Masculino
10/26/2023 13:59:26	Si	Tanaka López Diego Smith	Masculino
10/26/2023 14:16:03	Si	Luque Bermudo Sonali Imasumaq	Femenino
10/26/2023 14:43:13	Si	Lucero Creses Pablo	Femenino
10/26/2023 14:49:05	Si	Quinto Beltrán Robert	Femenino
10/26/2023 14:54:49	Si	Leguia Altamirano Elver Raúl	Masculino
10/26/2023 14:55:16	Si	Pinto Barrios Asia Brenda	Femenino
10/26/2023 15:00:34	Si	Leguia Altamirano Elver Raúl	Masculino
10/26/2023 15:06:11	Si	Robert quinto Beltrán	Masculino
10/26/2023 15:33:44	Si	Orosco Salvador liz maribel	Femenino
10/26/2023 15:36:26	Si	YUDITH ALARCÓN CHAHUA	Femenino
10/26/2023 15:37:03	Si	Curo Vila cinthia	Femenino
10/26/2023 15:37:06	Si	Quispe Cordero Anahi	Femenino
10/26/2023 15:52:28	Si	Raymunde Conga Gieniset Andrea	Femenino
10/26/2023 16:11:49	Si	Mendoza Huamán Danny Sebastián Alonso	Masculino
10/26/2023 16:48:25	Si	berrocal huamani jhon paul	Masculino
10/26/2023 17:08:54	Si	Cuadros Ayala, Patrick Aaron	Masculino
10/26/2023 19:47:45	Si	Astupillo Vera jhan rossel	Masculino
10/26/2023 20:19:12	Si	Jairo Salvador Carbajal Carrión	Masculino
10/26/2023 20:43:02	Si	Mendoza Pretel Yeyson Leonel	Masculino
10/27/2023 11:54:35	Si	Mary shiomara mucha quispe	Femenino
10/27/2023 12:04:51	Si	Rumina Anabel Limaquispe Ore	Femenino
10/27/2023 15:16:50	Si	Morales mendoza yoselin	Femenino
10/28/2023 21:50:57	Si	Calleñaupa Quispe Yadiro Yair	Masculino
11/7/2023 12:34:34	Si	Romero Huachopoma, enoc Eleazar	Masculino

Anexo 07. Documento de aprobación de la institución para la recolección de información

"Año de la Unidad, La Paz y el desarrollo"

SOLICITO: PERMISO DE APLICACIÓN DE TEST A ESTUDIANTES DE LA ACADEMIA PREUNIVERSITARIA MUNICIPAL DE PICHARI, CUSCO.

Yo, **Luis Fernando Duran Yupanqui**, identificado con **DNI. 70100896** estudiante de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote con el Código de estudiante **3123161116**, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que para mi proyecto de tesis Titulada "Relación entre Autoestima y Depresión en los estudiantes de la Academia Preuniversitaria Municipal de Pichari, Cusco 2023, Es necesario la aplicación de 02 pruebas psicométricas tituladas, **Niveles de Autoestima de Rosseberg y escala de Depresión de BECK**, las cuales serán aplicadas a todos los estudiantes. Por tal motivo me dirijo a usted a fin de solicitarle la respectiva autorización para poder iniciar con la aplicación de las pruebas.

Cabe indicar que dichos resultados servirán para el diagnóstico de sus estudiantes.

POR LO EXPUESTO, Ruego a usted a acceder a lo solicitado.



Pichari, 23 de Octubre del 2023

[Signature]
Luis Fernando Duran Yupanqui
DNI. 70100896



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
COORDINACIÓN DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Chimbote 23 de noviembre 2023

CARTA N° 00143-2023-2023-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor: Gerente de Educación y Desarrollo Social

Lic. Walter Luque Salcedo

Academia Preuniversitaria municipal de Pichari - Pichari

Presente:

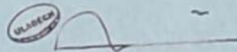
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PICHARI
GERENCIA DE EDUCACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL
Lic. Walter Luque Salcedo
GERENTE

A través del presente, reciba el cordial saludo en nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, a la vez solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada Relación entre autoestima y depresión en los estudiantes de la academia Preuniversitaria municipal de Pichari, Cusco 2023 que involucra la recolección de información/datos en Estudiantes, a cargo del investigador Luis Fernando Duran Yupanqui , con DNI N° 70100896, cuyo asesor es el/la docente VALLE SALVATIERRA WILLY.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad, y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.


Dr. Willy Valle Salvatierra
Coordinador de Gestión de Investigación

Anexo 08. Evidencias de ejecución (declaración jurada, base de datos)

Declaración jurada

Yo, Luis Fernando Duran Yupanqui, con DNI. N° 70100896, natural de la ciudad de Huamanga, declaro bajo juramento que la presente investigación cuenta con datos reales, recogidos por mi persona para este estudio, sometiéndome a las disposiciones legales vigentes de incurrir en falsedad de datos.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos firma la presente declaración en la Ciudad de Huamanga, el día 29 de Noviembre de 2023.

Firma



Duran Yupanqui Luis Fernando
DNI. 70100896