

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



TESIS

Título : ESTILOS PARENTALES Y
SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA
EN ESTUDIANTES DEL QUINTO Y
SEXTO DE PRIMARIA DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE CHILCA,
2019.

Para optar : Título Profesional de Psicóloga

Autores : Canales Huincho, Jeny Janet
Chacón Palomino, Gloria Anamelba

Asesor : Mg. Saúl Jesús Mallqui

Línea de investigación

Institucional : Salud y gestión de la salud

Fecha de inicio y culminación : Octubre del 2019 a Mayo del 2020

Huancayo – Perú – 2020

DEDICATORIA

Agradezco a Dios por su infinita misericordia, a mi familia por su apoyo incondicional, amiga y compañera Gloria por apoyarme en los momentos difíciles y por fin llegar a la meta.

Dedicado principalmente a Dios por haberme permitido llegar hasta este momento tan importante de mi formación profesional. A mi hija Linda, hermanos Esperanza, Jesús y amiga Jenny por sus cariños y apoyo especial. A toda mi familia por sus palabras de aliento. A todos mil gracias.

Las autoras

AGRADECIMIENTO

Queremos expresar gratitud a Dios por todas sus bendiciones, a nuestras madres quienes han sabido darnos su ejemplo de trabajo y honradez, hijas por su paciencia y comprensión para la realización de nuestra Tesis. También agradecer a nuestros docentes y asesores de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Peruana Los Andes, por haber compartido sus conocimientos y guiarnos con su experiencia y profesionalismo.

Gloria y Jeny

INTRODUCCIÓN

La presencia de sintomatología depresiva en niños es un problema de mayor relevancia para la comunidad científica y que debe ser atendido desde diversos puntos de vista, teniendo en cuenta la importancia de las repercusiones de la misma en el bienestar psicológico de los niños, de la misma forma es vital entender y estudiar al detalle el modo de funcionamiento de los estilos parentales, ya que es el hogar y la familia, la responsable del desarrollo integral de los niños. Expuesto lo anterior, el presente proyecto de investigación tiene como objetivo establecer la relación existente entre los estilos parentales y la sintomatología depresiva en estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una institución educativa.

Se aplicó el método científico de forma general y el método descriptivo deductivo de forma específica, utilizando un conjunto de técnicas y procedimientos que permitieron la producción de nuevos conocimientos teórico - científicos; la investigación es de tipo básica o pura porque a partir de la recopilación objetiva de datos, se fortalece el conjunto de conocimiento científicos que se tienen con respecto a las variables propuestas; el nivel de investigación utilizado en el presente trabajo es el correlacional, este nivel evalúa la relación que existe entre dos o más constructos, conceptos, categorías o variables; la investigación es de diseño no experimental, transversal correlacional, éstas investigaciones tienen como objetivo determinar el grado de relación que existe entre dos variables en una sola muestra de investigación y luego se comparan estadísticamente mediante un estadígrafo de coeficiente de correlación. La población estuvo conformada por 198 estudiantes y la muestra por 181 de ellos, la técnica de muestreo es intencional no probabilística según criterio del autor.

El trabajo se divide por capítulos, en el primer capítulo se describe de forma detallada y con referencias actualizadas la problemática existente en torno a las dos variables, y su presencia en la población elegida para el presente estudio, además se explica la delimitación del alcance del presente proyecto.

En el segundo capítulo, se da a conocer la información científica relacionada con las bases teóricas que explican de forma clara la naturaleza científica de las variables, estas teorías nos permitirán también comprender la forma de organización y presentación de los resultados, los cuales posteriormente serán analizados teniendo en cuenta dichos constructos teóricos.

En el tercer capítulo se detalla la propuesta de hipótesis alternas y nulas que corresponden a la pregunta planteada en el capítulo uno, asimismo se define conceptual y operacionalmente las variables de estudio.

En el cuarto capítulo, se detalla la metodología utilizada, tratándose de una investigación que utilizó el método científico de forma general, y el método descriptivo deductivo de forma específica, el tipo de investigación es básica o pura, con un diseño descriptivo correlacional.

El quinto capítulo finalmente, contiene los resultados y discusiones de la investigación, los cuales integran todo el análisis realizado a partir de los datos numéricos y la consideración de los aspectos teóricos aplicados al contexto de la investigación.

CONTENIDO

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO	iii
INTRODUCCIÓN.....	iv
CONTENIDO	vi
CONTENIDO DE TABLAS	ix
CONTENIDO DE FIGURAS	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	13
1.2. Delimitación del problema	15
1.3. Formulación del problema.....	16
1.3.1. Problema general.....	16
1.3.2. Problemas específicos.	16
1.4. Justificación.....	16
1.4.1. Social.....	16
1.4.2. Teórica.....	17
1.4.3. Metodológica.....	17
1.5. Objetivos.....	18
1.5.1. Objetivo General.	18
1.5.2. Objetivos específicos.....	18

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	19
2.1. Antecedentes.....	19
2.1.1. Antecedentes internacionales	19
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	21
2.1.3. Antecedentes locales.....	24
2.2. Bases Teóricas o Científicas.....	25
2.2.1. Estilos Parentales.....	25
2.2.2. Depresión.....	29
2.3. Marco Conceptual.....	36
CAPITULO III: HIPÓTESIS.....	38
3.1. Hipótesis general	38
3.2. Hipótesis específica	38
3.3. Variables.....	40
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA.....	41
4.1. Método de investigación.....	41
4.2. Tipo de investigación.....	41
4.3. Nivel de investigación	41
4.4. Diseño de investigación.....	42
4.5. Población y muestra.....	42
4.6. Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	43
4.6.1. Técnica	43
4.6.2. Instrumento.....	43
4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	48
4.8. Aspectos éticos de la investigación	48
CAPÍTULO V: RESULTADOS.....	49
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	59
CONCLUSIONES	66

RECOMENDACIONES	68
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS.....	69
ANEXOS.....	75
Anexo 1: Matriz de consistencia	76
Anexo 2: Matriz de operacionalización de variables	77
Anexo 3: Matriz de operacionalización de instrumento	78
Anexo 4: Instrumentos de investigación	80
Anexo 5: Constancia de aplicación del instrumento	88
Anexo 6: Confiabilidad y Validez del instrumento	89
Anexo 7: La data de procesamiento de datos	98
Anexo 8: Declaración de confidencialidad	105
Anexo 9: Evidencia fotográfica	107

CONTENIDO DE TABLAS

	Página
Tabla 1 <i>Estilos parentales del padre y Sintomatología depresiva de los estudiantes.....</i>	49
Tabla 2 <i>Estilos parentales de la madre y Sintomatología depresiva de los estudiantes ...</i>	50
Tabla 3 <i>Correlación entre los estilos parentales y la sintomatología depresiva</i>	55
Tabla 4 <i>Correlación entre la aceptación/implicación y la sintomatología depresiva.....</i>	56
Tabla 5 <i>Correlación entre la coerción/imposición y la sintomatología depresiva.....</i>	58

CONTENIDO DE FIGURAS

	Página
Figura 1	
<i>Estilos parentales del padre y Sintomatología depresiva de los estudiantes.....</i>	50
Figura 2	
<i>Estilos parentales de la madre y Sintomatología depresiva de los estudiantes.....</i>	51
Figura 3	
<i>Aceptación/implicación del padre y Sintomatología depresiva de los estudiantes.....</i>	52
Figura 4	
<i>Coerción/imposición del padre y Sintomatología depresiva de los estudiantes.....</i>	52
Figura 5	
<i>Aceptación/implicación de la madre y Sintomatología depresiva de los estudiantes.....</i>	53
Figura 6	
<i>Coerción/imposición de la madre y Sintomatología depresiva de los estudiantes.....</i>	54

RESUMEN

El informe de investigación presenta los datos obtenidos con respecto al estudio correlacional titulado Estilos Parentales y Sintomatología Depresiva en estudiantes del quinto y sexto de primaria de una Institución Educativa De Chilca, 2019. El objetivo del estudio fue establecer la relación entre los estilos parentales y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019. Para lograr este objetivo se utilizó el método científico de forma general y el método deductivo de forma específico, enmarcando el estudio dentro del tipo básico, de nivel correlacional y diseño de investigación descriptivo correlacional. La muestra estuvo conformada por 181 estudiantes, quienes fueron seleccionados con una técnica de muestreo no probabilística intencional. Los instrumentos utilizados para la recolección de datos fueron la Escala de Estilos de Socialización Parental en la Adolescencia – ESPA 29 y el Inventario de Depresión Infantil – CDI de Kovacs. Los resultados obtenidos evidencian que no existe una relación estadísticamente significativa entre los estilos parentales del padre y de la madre con la sintomatología depresiva al obtener un p valor mayor al valor alfa 0,05, por lo que se admite la hipótesis de investigación; con respecto a las dimensiones coerción/imposición y aceptación/implicación, también demostraron relacionarse de forma estadísticamente significativa con la sintomatología depresiva, de forma directa e inversa respectivamente. Se recomienda a la Institución Educativa en la que se realizó el estudio que desarrolle estrategias para integrar a los padres de familia en el proceso de desarrollo integral de sus estudiantes, teniendo en cuenta la importancia de sus estilos parentales.

Palabras clave Estilos parentales, sintomatología depresiva, coerción/imposición, aceptación/implicación.

ABSTRACT

The research report presents the data obtained with respect to the correlational study of the variables parenting styles and depressive symptoms, the objective of the study was to establish the relationship between parenting styles and depressive symptoms of students in the fifth and sixth grade of primary school of an Educational Institution of Chilca - 2019. To achieve this objective, the scientific method was used in general and the deductive method in a specific way, framing the study within the basic type, correlational level and descriptive correlational research design. The sample consisted of 181 students, who were selected with an intentional non-probability sampling technique. The instruments used for data collection were the Scale of Parental Socialization Styles in Adolescence - ESPA 29 and the Inventory of Child Depression - Kovacs CDI. The results obtained show that there is no statistically significant relationship between the parental styles of the father and the mother with the depressive symptomatology when obtaining a p value greater than the alpha value of 0.05, for which the research hypothesis is admitted; Regarding the coercion / imposition and acceptance / implication dimensions, they also demonstrated to be statistically significantly related to depressive symptoms, directly and inversely, respectively. The Educational Institution in which the study was conducted is recommended to develop strategies to integrate parents in the process of integral development of their students, taking into account the importance of their parenting styles.

Keywords: Parental styles, depressive symptoms, coercion/imposition, acceptance/implication.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

La depresión es una de las mayores consecuencias de conflictos emocionales y sociales, que atan al mundo con consecuencias mortales. Para la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017), la depresión es considerada actualmente como la principal causa de enfermedad y problemas de discapacidad emocionales en adolescentes de 10 a 19 años de edad de ambos géneros, afectando a más de 300 millones de personas en todo el mundo, esto se debe al desconocimiento y a la falta de conciencia que tenemos acerca de este problema, este aspecto cultural es importante ya que entre 35% y el 50% de la población mundial, no saben que la padecen. Cobra especial importancia el hecho de que esta enfermedad, al no ser diagnosticada y tratada a tiempo, puede llevar a quien la padece a suicidarse, por lo que se considera a la depresión la décimo quinta causa de muerte a nivel mundial. Teniendo esto en cuenta, el Dr. Castillo (2014) bajo el cargo de Director General del Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado – Hideyo Noguchi, pone énfasis en que los trastornos mentales no son respuestas inmediatas a las circunstancias que uno está viviendo, sino que se constituyen progresivamente desde la

infancia; los adolescentes atraviesan un periodo de inestabilidad que con frecuencia los acerca al extremo de las alteraciones mentales y conductuales, evidenciándose con frecuencia la manifestación de conductas de agresión dirigidas a los demás y a sí mismos, y una situación que puede entenderse como ambivalencia emocional. En este respecto, Theodore Millon se refiere a la adolescencia desde el enfoque evolutivo y hace referencia a las dificultades que aparecen con respecto del desarrollo de lo que él denomina las estrategias de replicación y está relacionado con la forma en que nos relacionamos con los demás, y lo que estas relaciones significan desde un punto de vista emocional para ellos, evidenciando así de forma casi “normal” una gran cantidad de dificultades de adaptación que se manifiestan con síntomas neuróticos, tales como los de la depresión (Millon y Davis, 1998).

Con respecto a los estilos parentales, según la investigación del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, el 37% de las familias más menesterosas de Lima y el Callao están encabezadas por mujeres; estas formas de funcionamiento familiar repercuten en el desarrollo de los niños, representando éste un tema cada vez más abordado, según señala la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017).

La literatura de la Psicología ha enfocado en más de una ocasión la importancia del papel de los padres o cuidadores en el desarrollo integral de los hijos, en este respecto Donald Winnicott (1957) enfatiza la importancia de cuidador en el desarrollo de la independencia de los niños y sus futuras relaciones interpersonales, esta misma idea es tratada por Melanie Klein (1948) al caracterizar los roles maternos y su importancia en el desarrollo de la estabilidad emocional de los niños. La psicología social por su parte, enfatiza la importancia del entorno en el desarrollo integral de los individuos, desde este enfoque, el estilo de comportamiento propio de los padres es fundamental y decisivo en la condición posterior de los niños y su desarrollo hacia la

adolescencia y adultez. el “Modelo Bidimensional de Socialización” propuesto por Musitu y García (2001), refieren que si existen diferentes ejes que disponen el buen funcionamiento de la familia, pero de acuerdo al tipo de socialización parental de cada individuo, Por el contrario, el abandono paterno puede presentar múltiples problemas sociales, emocionales y familiares, si bien es cierto el aspecto económico es un factor que puede alterar el bienestar de la familia, dependerá en mucho de los casos, de la capacidad de resolver el problema Lafosse (1984).

El contexto sociocultural es muy diverso con respecto a las estructuras familiares, así como sus dinámicas de comportamiento; es por tanto evidente que deben existir diferencias significativas en los estilos parentales de las familias integrantes de la Institución Educativa Inmaculado Corazón de María. Asimismo, es importante recalcar que la Institución no cuenta con un Servicio Psicopedagógico, sin embargo, los docentes y el director reportan incidentes con los estudiantes y registran como parte de sus funciones, una gran cantidad de síntomas depresivos que llaman la atención de los miembros de dicha Institución.

1.2 Delimitación del problema

Delimitación Temporal. La investigación se desarrolló desde el mes de octubre del 2019 (elaboración del proyecto de investigación), hasta el mes de mayo del 2020 (elaboración y presentación del informe final de investigación).

Delimitación Espacial. La investigación se llevó a cabo en la Institución Educativa Inmaculado Corazón de María, ubicada en el distrito de Chilca, Provincia de Huancayo, región Junín.

Delimitación Temática. Esta investigación se encuentra enmarcada dentro del enfoque cognitivo de la sintomatología depresiva, desde la teoría propuesta por Maria Kovacs (2004) y de los estilos parentales planteados por Musitu y García (2001).

1.3 Formulación del problema

Problema General.

¿Qué relación existe entre los estilos parentales y la sintomatología depresiva en los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una institución educativa de Chilca – 2019?

Problemas Específicos.

- ¿Cuál es la relación que existe entre la aceptación/implicación del padre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una institución educativa de Chilca – 2019?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la aceptación/implicación de la madre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una institución educativa de Chilca – 2019?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la coerción/imposición del padre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una institución educativa de Chilca – 2019?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la coerción/imposición de la madre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una institución educativa de Chilca – 2019?

1.4 Justificación

1.4.1. Social

Los datos hallados en este documento tienen una relevancia fundamental para la comunidad de la Institución Educativa Inmaculado Corazón de María, puesto que, a partir de esta información, es posible tomar decisiones que aporten al desarrollo socioemocional de los niños, considerando la importancia de los estilos parentales y la presencia de la sintomatología depresiva. En estas

acciones se debe incluir la participación de docentes, directores y padres de familia, para de esta forma acercarnos un poco a la solución de un problema social tan grande como es la depresión. De la misma esta información será útil para todas las instituciones en Huancayo que tengan una población con similares características y que puedan enfocar estos hallazgos de forma preventiva.

1.4.2. Teórica

La implicación de ambas teorías y el objetivo de esta investigación, que consiste en establecer la relación de ambas variables, es un aporte de nuevos conocimientos para entender con mayor claridad la explicación de la problemática acerca de la depresión en niños y adolescentes, y los estilos de socialización parental. Así, el presente estudio permitirá realizar generalizaciones a partir de los resultados encontrados en grupos poblacionales con características similares a los participantes del estudio. Además, sirve también, como base de antecedente para estudios posteriores.

1.4.3. Metodológica

Justificamos metodológicamente este proyecto de investigación en el uso correcto del método científico como guía para producir información confiable, además en el uso de instrumentos pertinentes, los cuales serán sometidos a un proceso de validación de contenido, para que de esta forma se encuentren contextualizados a la muestra estudiada, de forma tal que los resultados obtenidos con ellos garanticen la validez y confiabilidad. Por otro lado, el nivel de estudio de este informe, permite la investigación en niveles de mayor complejidad para futuras investigaciones.

1.5 Objetivos

1.5.1 Objetivo General

Establecer la relación entre los estilos parentales y la sintomatología depresiva en los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una institución educativa de Chilca – 2019.

1.5.2 Objetivos Específicos

- Determinar la relación entre la aceptación/implicación del padre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una institución educativa de Chilca – 2019
- Determinar la relación entre la aceptación/implicación de la madre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una institución educativa de Chilca – 2019
- Determinar la relación entre la coerción/imposición del padre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una institución educativa de Chilca – 2019
- Determinar la relación entre la coerción/imposición de la madre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una institución educativa de Chilca – 2019

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Antecedentes Internacionales

Mantilla-Falcón y Alomaliza (2017) realizaron una investigación titulada *La disfuncionalidad familiar y los niveles de depresión en adolescentes de una unidad educativa rural en Ambato*, con el objetivo de determinar la relación entre *la disfuncionalidad familiar y los niveles de depresión en adolescentes de una Unidad Educativa Rural de la ciudad de Ambato en Ecuador*. La muestra estuvo conformada por 60 estudiantes comprendidos en edades de 15 a 18 años, quienes cursaban el octavo, noveno y décimo año de educación general básica, el 62% eran varones y el 38% mujeres. Las pruebas utilizadas fueron Inventario de Depresión de Beck II y el Test de Funcionalidad Familiar de Isabel Louro (FF-SIL). Los resultados revelaron que el 26.7% padecía de una depresión severa, el 20% una depresión moderada y el 15% una depresión leve. En cuanto a la funcionalidad familiar se observó que el 41.7% presenta una disfuncionalidad moderada, seguida del 28.3% con disfuncionalidad severa. Se concluyó que existía una correlación significativa entre la depresión en jóvenes y la

disfuncionalidad familiar, del mismo modo se determinó que los estudiantes de menor edad eran los más propensos a padecer de síntomas depresivos.

Fuentes, García, García, y Alarcón (2015) en su investigación titulada *Los estilos parentales de socialización y el ajuste psicológico. Un estudio con adolescentes españoles*, mostraron que el estilo de socialización parental indulgente, que está basado esencialmente en el afecto y no en la imposición, se relaciona con los corolarios en los criterios analizados. Se enfatizó la implicancia afectiva de los padres en la socialización de sus hijos para el apropiado ajuste psicológico y emocional de los adolescentes de estudio.

Córdova (2014), realizó una investigación en Córdoba titulada *Estilos de Crianza Vinculados a Comportamientos Problemáticos de niñas, niños y adolescente*, con el objetivo de determinar la relación entre dichas variables, la metodología utilizada fue cuantitativa, con un diseño correlacional. La muestra estuvo compuesta por 120 familias, contando con un total de 124 adultos y 132 niños entre 8 y 17 años, la prueba de hipótesis fue alcanzada utilizando Rho de Spearman y los resultados muestran que no hay una relación entre las variables de estudio, denotando que no existe causalidad entre el estilo de crianza y las conductas de los niños, sino que la ausencia de los padres si puede relacionarse con dichas conductas.

Muñoz (2014), en Salamanca, realizó una Investigación titulada *Factores de Riesgo Familiares y Personales que pueden generar depresión en los Adolescentes Chilenos*, con el objetivo de desarrollar un modelo explicativo y predictivo de la depresión en adolescentes a partir de factores de riesgo familiares, la muestra estuvo conformada por 453 adolescentes de entre 13 y 17 años de ambos sexos. Los resultados muestran un modelo explicativo y predictivo robusto para la depresión, compuesto por

variables familiares como el clima de socialización familiar de las madres, como también la percepción del funcionamiento familiar del joven.

García y Gonzales (2013) publicaron una investigación titulada *Los estilos parentales y la sintomatología depresiva es factor de riesgo para el consumo de droga en alumnos de bachillerato*, en la que trabajaron con una muestra de 19600 estudiantes de ambos géneros en una institución educativa, en México. La muestra se fraccionó en tres grupos: Usuario Regular, Usuario Experimental y No usuario. Los resultados indicaron que, tanto en el grupo de usuarios regulares como experimentales, los hombres consumen drogas más que las mujeres. Estas últimas presentan mayores síntomas depresivos por sexo y por grupo. En cuanto a la parentalidad; el “involucramiento positivo” y “aliento/apoyo” que se suponen “positivos” se encontraron con mayor incidencia en los “No Usuarios”; no obstante, en el “monitoreo negativo”, educación evasiva y disciplina inconsistente, se pudieron considerar “negativos”, se encontraron más en los “Usuarios Regulares”. Esta investigación obtuvo como factores de riesgo de consumo experimental, “presentar monitoreo negativo, falta de involucramiento parental, síntomas depresivos y falta de aliento/apoyo. Mientras que para el consumo regular de drogas los factores son: presentar monitoreo negativo, síntomas depresivos y falta de involucramiento parental”.

Antecedentes Nacionales

Panuera (2018) en su investigación *Funcionalidad Familiar, estilos parentales y sintomatología depresiva en adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de una Institución Educativa estatal de Chorrillos*, se plantearon el objetivo de estudiar la asociación entre las tres variables mencionadas. La muestra estuvo conformada por 412 estudiantes con edades entre 14 y 18 años, de ambos sexos. El diseño de investigación

fue el correlacional y los instrumentos utilizados fueron el Test de Funcionalidad Familiar de Isabel Louro (FF-SIL), Parental Bonding Instrument (PBI) y Escala de Depresión para Adolescentes de Reynolds (EDAR). Los resultados mostraron que existe una relación significativa e inversa entre los estilos parentales y la depresión, concluyendo que el funcionamiento familiar adecuado que incluye los estilos parentales más saludables, son importantes en el desarrollo de los hijos pues evita que exista presencia de síntomas depresivos.

Ramírez y Díaz (2017) en su investigación *Estilos parentales percibidos y sintomatología depresiva en escolares de secundaria*, tuvieron como objetivo determinar la correlación entre los estilos parentales percibidos y la sintomatología depresiva en escolares de secundaria en Lima. La muestra estuvo compuesta por 281 estudiantes entre 12 y 17 años de edad, de los cuales, el 51.2% son varones y el 48.8% mujeres. Se concluyó que existe correlación entre los estilos parentales percibidos y la sintomatología depresiva. El estilo parental preponderante fue el control sin afecto tanto en madres (27.9%) como en padres (26.3%). El 42.4% de la muestra presentó sintomatología depresiva. La interacción de los padres e hijos es un factor preciso del estado emocional, logrando ablandar síntomas depresivos. La sintomatología depresiva está concernida al género y a la edad. Estos síntomas podrían ser ligados a que los adolescentes tengan características psicosociales.

Rojas (2016) en su investigación titulada *Estilos Parentales y Salud Mental en adolescentes de Educación Secundaria de las Instituciones Públicas de Casma*, cuyo objetivo fue determinar la relación de las dimensiones de los estilos parentales con el deterioro de la salud mental en alumnos de secundaria de la ciudad de Casma. Participaron 747 estudiantes (389 hombres y 358 mujeres), con edades que oscilaban entre 11 a 17 años de las instituciones públicas de Casma, a quienes se les emplearon

la Escala Parental Breve (EPB) y el Cuestionario General de Salud Mental (GHQ-12). Concluyeron que la percepción de los adolescentes tiene diferencia significativa para con los padres, respecto al nivel de salud mental, los adolescentes presentaron deterioro de 48,5% respecto al buen estado de salud mental de 27% de los padres.

Morocho y Orbegoso (2016) en su investigación *Estilos parentales y clima social escolar en estudiantes de una Institución Educativa secundaria estatal de Chiclayo*. Los investigadores evaluaron a 130 estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria. Encontraron que no existe relación entre los estilos parentales y el clima social escolar. Pero si la dimensión de Indiferencia de los estilos parentales de la madre, presenta un nivel alto, demostrándose que las madres de los evaluados no muestran exigencias e incumplen con sus responsabilidades. Mientras que las dimensiones Abuso y Sobreprotección de los estilos parentales del padre, presentan un nivel promedio, evidenciándose que los padres de los estudiantes son estrictos, imponen reglas y se muestran con poca sensibilidad hacia sus hijos.

Gozzer y Santana (2015) realizaron un estudio titulado *Sintomatología depresiva y estilos parentales en niños del colegio privado peruano canadiense de Chiclayo, 2015* que tuvo como finalidad, conocer si existe asociación entre los síntomas depresivos y los estilos parentales en adolescentes que pertenecen al Colegio Privado Peruano Canadiense de Chiclayo. Este estudio fue planteado con un diseño correlacional. Para la medición de la sintomatología depresiva se empleó el Cuestionario de Depresión Infantil de Kovacs CDI, por otro lado, el instrumento utilizado para la medición de los estilos parentales fue Test de Estilos Parentales ESPA-29 para adolescentes, instrumentos que fueron validados y administrados a 119 alumnos de ambos sexos, matriculados de 3ro a 6to grado de primaria y seleccionados mediante la técnica de muestreo probabilístico aleatorio estratificado. Se encontró que

existe asociación significativa ($\alpha < 0.01$) entre la los síntomas depresivos y los estilos parentales autoritario y Superprotector, asimismo que existe asociación significativa ($\alpha = 0.05$) entre la sintomatología depresiva y el estilo parental autoritativo.

Antecedentes Locales

Damas y Manrique (2017) realizaron una investigación titulada *Niveles de sintomatología depresiva en alumnos del 3er grado de secundaria de instituciones educativas de las ciudades de Huancayo, Satipo y Huancavelica*, con el objetivo de comparar los niveles de sintomatología depresiva en estudiantes del 3er grado de secundaria de las instituciones educativas de la ciudad de Huancayo, Satipo y Huancavelica 2017. Se trató de una investigación no experimental, cuantitativa y de diseño descriptivo comparativo, la muestra estuvo conformada por 377 estudiantes de ambos géneros, el instrumento utilizado para la medición de la variable fue el Inventario de Depresión Infantil de Kovacs CDI. Los resultados mostraron que la categoría prevalente de sintomatología depresiva en esta región es alta, además de eso se determinó que en la ciudad de Huancayo hay mayor presencia de sintomatología depresiva baja, mientras que en Satipo, la prevalencia es alta.

Gómez e Inche (2020) realizaron una investigación titulada *Estilos Parentales y sintomatología depresiva en estudiantes de secundaria de una institución educativa del distrito de Junín – 2019* con el objetivo de determinar la relación que existe entre los estilos parentales y la sintomatología depresiva en los estudiantes de secundaria. Se trató de un estudio de diseño descriptivo correlacional, la muestra estuvo conformada por 94 estudiantes con edades entre 13 y 17 años y se utilizaron cuestionarios para la medición de ambas variables. Los resultados permitieron concluir que existe una correlación moderada significativa e inversa entre las dos variables estudiadas.

2.2 Bases Teóricas o Científicas

Estilos parentales.

Los estilos parentales o la forma en que se realiza la labor parental, representa un constructo de la psicología que durante mucho tiempo ha llamado la atención desde diversos enfoques.

De acuerdo a Baumrind (1971), nos refiere que la forma de ejercer el rol parental, o el estilo parental, debe entenderse como un grupo de elementos y características propias de cada familia, es decir, que incluyen la ideología, idiosincrasia, las normas y técnicas disciplinarias, entre otros, las cuales están involucrada en el proceso general de socialización de sus hijos y que finalmente deben estar acorde con las demandas de la sociedad. Maccoby y Martin (1983) plantearon una nueva propuesta, basada en el modelo de Baumrind, dejando en claro que el estilo parental es en sí mismo el resultado de dos procesos profundos: la contingencia del refuerzo parental, y el número y tipo de demandas formadas por los padres. De esta forma aparece lo que actualmente conocemos como modelo bidimensional, en el cual la primera dimensión abarca afecto/comunicación y la segunda dimensión control/exigencia. Del cruce de estas dimensiones derivan los cuatro estilos parentales (autorizativos, autoritarios, indulgentes e indiferentes).

La noción de “estilo parental” o “estilo de crianza” se entiende como conjunto de ideas y normas que formarán parte del nivel de “socialización primaria”, y la ejecución queda a cargo de la familia. De esta manera, los padres son responsable de dirigir la conducta de sus hijos e hijas, y las estrategias que utilizan para corregirlos cuando estos infringen alguna norma que puede ser propia del círculo familiar o aceptada a nivel social (González, De las Cuevas, Rodríguez, y Rodríguez, 2002).

Darling y Steinberg (1993), en líneas similares proponen que el estilo de crianza

o estilo parental es un conjunto de actitudes que están dirigidas hacia los hijos, y que como objetivo deben formar un clima emocional que sea percibido como saludable por los hijos, incluyendo tanto la conducta de los padres, como los aspectos emocionales. Recientemente Musitu y García (2001) prefieren denominarlo como estilos de socialización parental refiriéndose a “la persistencia de ciertos patrones de actuación y las consecuencias que esos patrones tienen para la propia relación paterna-filial y para los miembros implicados” (Musitu y García, 2001, pp.10). Es así que estos autores proponen un instrumento de medición y propuestas de un modelo bidimensional más actualizado.

Por otro lado, Darling y Steinberg (1993) enfatizan el carácter educativo parental, indicando que se trata de un conjunto de actitudes dirigidas hacia el hijo, que tienen por finalidad entablar un clima emocional y transmitir habilidades y conocimiento. En este sentido, es vital comprender que los estilos parentales encuentran una base teórica robusta en el estudio profundo del concepto de estilo de socialización parental, que es más reciente.

Modelo teórico de socialización parental propuesto por Musitu y García.

Musitu y García (2001) propusieron un instrumento de evaluación que permite recoger información acerca del proceso de socialización parental en la niñez y la adolescencia. Es por lo tanto prudente explicar el “modelo de socialización parental” planteado por los autores mencionados, ya que la investigación se basa de forma teórica en ellos.

Líneas arriba describimos el modelo dimensional sobre los estilos parentales, entre otros conceptos. Parte de esa breve explicación en el que nuestros autores (Musitu y García, 2001) se basaron e innovaron nuevas tipologías y crean la “Escala de Socialización Parental en la Adolescencia” proponiéndose a valorar los estilos

parentales tomando en cuenta las pautas de comportamiento, que poseen los padres para con los hijos, en diferentes circunstancias de la vida cotidiana, ya sea de forma positiva o negativa.

Estos estudiosos del tema, proponen dos dimensiones que una vez analizadas, permiten arribar a cuatro estilos de socialización parental. La primera dimensión es la que los autores llaman “aceptación e implicación parental” y la segunda es “control/coerción e imposición parental”. A continuación, se describen las dimensiones y su dinámica:

- a) **Aceptación / Implicación.** Los autores explican con respecto a esta dimensión que se relaciona con la dimensión “afecto/comunicación” que clásicamente se relacionaba con los estilos parentales. De forma sencilla, esta dimensión está referida a los mecanismos de aprobación y afecto que son expresados de manera explícita por los padres y que deben ser coherentes y consistentes cuando aparece un comportamiento esperado por parte de los hijos. (Musitu y García, 2001).
- b) **Coerción / Imposición:** Esta dimensión, se relaciona con la forma en que los padres gestionan la conducta de sus hijos, considerando la ocurrencia de conducta inadecuadas o no esperadas, en consecuencia los padres deben desplegar una serie de mecanismos que garanticen la extinción de dichas conductas, por ejemplo podrían utilizar la privación, coerción verbal y la coerción física. Por otro lado, existirían también padre que actúan de forma más impositiva, generando castigos varios en sus hijos. (Musitu y García, 2001).

Musitu y García (2001) a diferencia de los que proponen otros modelos tradicionales, estos autores plantean una dimensión de control con indicadores coercitivos. En esta dimensión no se tienen en cuenta el uso de la comunicación o el diálogo como medio de control, puesto que este tipo de estrategias son incluidas en la

dimensión aceptación/implicación. Por ello, Musitu y García tomaron como referencia a Maccoby y Martin (1983), desarrollando un “modelo teórico dinámico y relacional” en el que al cruzar las dos dimensiones descritas líneas arriba (Coerción e imposición y Aceptación e implicación) nacen los tipos de los cuatro modelos de socialización parental (indulgentes; autoritarios; indiferentes; autorizativos).

Una vez entendidas las dimensiones, podemos proceder a definir los modelos de socialización parental, los cuales son:

- a) **Autorizativo:** El padre democrático o autorizativo, es exigente, pero al mismo tiempo sensible, que acepta y alienta la creciente autonomía de sus hijos. Tiene una comunicación abierta con ellos y reglas flexibles. Son cuidadosos y afectuosos con sus hijos. Cuando emplea castigos, estos son razonables y ejerce un control firme, aplicando disciplina inductiva, ya que le revela el propósito de estos y está abierto a los argumentos sobre las mismas. Los hijos del padre/madre autorizativo son los que poseen el mejor ajuste emocional, con más confianza personal, autocontrol y son socialmente competentes, tienen superior rendimiento escolar y elevada autoestima. (Musitu y García, 2001).
- b) **Autoritario:** El padre autoritario es aquel que establece normas con poca participación de los hijos. Se espera que sus órdenes sean obedecidas. Si las normas son alteradas, las consecuencias serán castigos severos, a menudo coerción física. Realiza la disciplina basada en la aserción del poder. Sus exigencias son inadecuadas y los castigos son duros y poco razonables. La comunicación es pobre, las reglas son inflexibles, la independencia casi nula. Los hijos con este tipo de padres tienden a ser temerosos, retraídos, irritables y con poca interacción social. Carecen de espontaneidad y de locus de control interno. Los niños se vuelven

rebeldes y agresivos, mientras que las niñas tienden a ser pasivas y dependientes (Musitu y García, 2001).

c) **Indulgente:** El padre comprensivo o indulgente se caracteriza por su carácter racional ante las normas que transmite a sus hijos. Éstos son padres afectivos, se comunican adecuadamente con sus hijos y originan una relación de confianza. Demandan a los hijos una conducta madura y responsable. La exigencia hacia los hijos es razonada, utilizan la plática para llegar a acuerdos y conseguir que los hijos cumplan con sus obligaciones, a cambio suelen no valerse de prácticas coercitivas o imposición u obligación cuando sus hijos se portan inadecuadamente. Promueven en sus hijos la independencia, individualidad y un alto nivel de autoestima. (Musitu y García, 2001).

d) **Negligente:** El padre negligente o indiferente, es aquel que no atribuye límites y tampoco provee de afecto a sus hijos. Se aglutina en los asuntos de su propia vida y no le queda tiempo para sus hijos. Si además, los padres son hostiles, los niños tienden a mostrar conductas impulsivas, destructivas y delictivas, suelen ser testarudos y se envuelven en más discusiones; tienden a sumergirse en problemas de consumo de drogas y alcohol; tienen un rendimiento académico bajo; problemas emocionales (falta de confianza en los demás, miedo al abandono, pobre autoestima, pensamientos suicidas, ansiedad, miedos irracionales y pobres habilidades sociales) (Musitu y García, 2001).

2.2.2. La Depresión

Definición

Es una respuesta a las perturbaciones del contexto social del individuo, que afectan su funcionamiento en el plano psicológico, social y personal, evidenciando manifestaciones fisiológicas, cognitivas y afectivas. (Coyne, 1976).

A través de la historia se han visto manifestaciones de este fenómeno que se convirtió poco a poco en un problema no solo de salud individual, sino también de salud pública.

Las teorías conductuales enfatizan la idea original de Skinner (1953) quien afirmó que la depresión es consecuencia de un debilitamiento de la conducta por el obstáculo de sucesiones instituidas, de ésta que habían sido reforzadas por el ambiente social, y como tal la principal característica de la depresión es una reducción generalizada en la frecuencia de las conductas.

En otras líneas teóricas más que se ajustan más a la realidad científica que vive la psicología encontramos el modelo cognitivo propuesto por Aarón Beck.

Modelo Cognitivo

Esta teoría presenta como premisa esencial que en los trastornos del estado de ánimo que conocemos como depresivos, se puede encontrar una distorsión en la forma de procesamiento que tiene el individuo de la información que recibe del entorno. Todas las personas experimentamos sentimientos de tristeza y nos sentimos abatidos ante situaciones como la pérdida de un ser querido o de algún logro que valoramos, algún fracaso importante o situaciones de similar magnitud que son normales en el transcurso de la vida, sin embargo bajo el enfoque cognitivo, los individuos depresivos prestan demasiada atención y le otorgan demasiado valor a los eventos negativos, haciendo que estas experiencias marquen de forma significativa la manera en que perciben el entorno, por lo tanto nos encontramos frente a un pensamiento distorsionado que siempre tiende a ver el lado negativo o pesimista de todas las situaciones, a pesar de que no sean negativas en sí mismas. Además de este esquema

distorsionado definitivamente existen síntomas fisiológicos que caracterizan a esta enfermedad (Beck y Clark, 1988).

Uno de los últimos planteamientos psicológicos sobre los trastornos depresivos ha sido el enfoque interpersonal. Quizá la más clara conceptualización de la depresión sea la presentada por Coyne (1976) quien afirmó que la depresión es una respuesta a la ruptura de las relaciones interpersonales de las cuales los individuos solían tener un apoyo social y que las respuestas de las personas significativas de su entorno sirve para mantener o exacerbar los síntomas depresivos.

Lewinsohn, Antonuccio, Steinmetz, y Teri (1984) bosquejaron que las teorías cognitivas y conductuales de la depresión son limitadas y simplistas. Es así que plantean un modelo que conduce a entender que la depresión empieza con los factores de riesgo que se viven en las etapas tempranas de desarrollo. Es importante señalar que el modelo de Lewinsohn, Antonuccio, Steinmetz, y Teri (1984) señala que algunas diferencias individuales, como los rasgos de personalidad, pueden frenar el impacto de los factores de riesgo de los que se habla, y puede iniciar el ciclo que conduce a la depresión y conservarla cuando se manifiesta. Las características de la persona se pueden catalogar como *vulnerabilidades*, que elevan la probabilidad de ocurrencia de la depresión, y como *inmunidades*, que reducen la probabilidad del trastorno. Sin embargo, Carlson (2000) ha demostrado que en los niños y adolescentes la depresión se presenta con síntomas diferentes al de los adultos; en estos, la comorbilidad es más frecuente junto con otros desórdenes que pueden dificultar el diagnóstico. En la depresión del niño predominan las alteraciones del comportamiento, así como del estado de humor. En la edad adulta, es habitual que este trastorno siga perturbando numerosas áreas de la vida, inclusive, algunas depresiones continúan a través de los años.

Mojarro (2008) refiere que la depresión también podría estar presente pero encubierta por otras conductas llamadas “equivalentes depresivos”, los cuales incluyen síntomas externos (hiperactividad, delincuencia, agresividad, irritabilidad), quejas somáticas (dolores de cabeza, dolores de estómago y enuresis) y problemas escolares (fobia escolar, pobre desarrollo académico) especialmente. Estos síntomas pueden ser manifestaciones prodrómicas en sujetos sugestionados, los cuales son vulnerables por la edad y estructura de personalidad.

De la misma forma, Buj (2007) manifiesta que la llamada “depresión enmascarada” no muestra trastornos del ánimo, sino que en su desarrollo va presentando otros síntomas como hiperactividad, conductas antisociales, conductas agresivas y trastornos del aprendizaje. Este trastorno, aunque tiene características similares a los trastornos depresivos del adulto, presenta características particulares según la edad del niño y adolescente. En niños pequeños, por ejemplo, la depresión infantil está muy relacionada con la “angustia de separación” y la agresividad.

Actualmente la psicología enfoca estos problemas desde diversos puntos de vista teóricos, sin embargo para su medición y tratamiento, parece haber un consenso en que el enfoque cognitivo es el más robusto. Así, existen varios autores que se encargan de conceptualizar y definir la depresión. Aarón Beck (1972) propone que la depresión es básicamente una concatenación de conductas que pueden ocasionar la aparición de distorsiones cognitivas, estas distorsiones ocasionarán tristeza, irritabilidad, ideación suicida, labilidad emocional, entre otros., además, tienen como característica la permanencia, por lo que estas distorsiones tienden a generar pensamientos automáticos con contenido negativo y pesimista referidos hacia su persona, hacia el mundo externo y hacia el futuro, las cuales conllevan al procesamiento de la información de forma distorsionada. Esta definición planteado por Aron Beck, evidencia especialmente la

importancia del componente cognitivo, en forma de pensamiento o ideas que tiene la depresión.

Triada cognitiva

Para lograr una comprensión armónica de lo que Beck propone como enfoque al estudiar la depresión, es necesario entender que existen tres esquemas característicos de un individuo que al funcionar de forma conjunta le hacen experimentar depresión. Estos tres esquemas son cognitivos, tal como hemos dicho anteriormente y básicamente son forma de procesar la información que ocurren de forma automática (Beck, 1972).

Las ideas básicas sobre las cuales se derivan todas las distorsiones cognitivas relacionadas con la depresión son: sobre sí mismo, sobre el futuro y sobre el mundo.

Sí mismo. Son pensamiento relacionados con la propia imagen que tiene un sujeto de sí mismo, estas ideas son pesimistas y están centradas en los aspectos negativos que él percibe de sí, por ejemplo encontraríamos ideas negativas sobre su apariencia física, sobre sus capacidades intelectuales, su utilidad laboral, académicas o moral, etc. (Beck, 1972).

Del futuro: Estas ideas son altamente catastróficas y están cargadas de un contenido muy pesimista, en este contexto el sujeto percibe el futuro como amenazador y negativo por lo que la depresión se incrementa (Beck, 1972).

Del mundo: El sujeto experimenta ideas cuyo contenido atribuye la responsabilidad de su situación actual (que es considerada negativa) a eventos externos propios del mundo y del destino, teniendo así una percepción altamente negativa del entorno y creyendo que todo lo que malo que le ocurre y le seguirá ocurriendo es una especie de conspiración para mantener su sufrimiento. (Beck, 1972).

La depresión en la infancia y adolescencia.

Las emociones siempre han sido un importante objeto de estudio de la Psicología y este interés radica en que muchos de los trastornos son a causa de conflictos emocionales. Su estudio fue simplificado a través de la historia, por la gran mayoría de investigadores, debido a los problemas teóricos y metodológicos, generado en el proceso de investigación. Es por esto que “las emociones fueron, hasta no hace mucho, consideradas como variables unidimensionales, como el simple impulso o la activación fisiológica” (Sanz, 2011). A lo largo de los años, varios han sido los enunciados sobre el término “emoción”. Analizando las convergencias de las propuestas, se plantea que la emoción, como proceso, tiene que ver con la respuesta que se origina de un estímulo o situación (que puede ser interno o externo), que ostenta la capacidad para liberar dicho proceso, consideradas así como detectores de preeminencia (Palmero, Guerrero, Gómez, y Carpi, 2006).

Sintomatología de la depresión en la infancia y adolescencia.

La forma de manifestación de la depresión en niños y adolescentes, puede ser diferente de la forma en que se manifiesta en los adultos, por ejemplo podría encontrarse una dominancia de las dificultades conductuales, acompañados o no de un componente emocional.

Cuando la depresión se estructura en niños y adolescentes, puede evidenciarse pérdida de interés que se incrementa con el tiempo y se relaciona con las actividades o pasatiempos que normalmente disfrutaba, también pueden aparecer indicadores de baja autoestima, en el plano social, los niños y adolescentes pueden aislarse y a nivel fisiológico, podría aparecer fatiga, llanto constante, dificultades para dormir y alteraciones en el ritmo normal de alimentación, que puede incluir aumento o disminución de apetito (Figueras, 2006). La irritabilidad se convierte en una

dominante en la forma en que se percibe a los niños depresivos, por lo que el plano interpersonal se afecta ampliamente, además, el rendimiento académico se ve normalmente afectado, debido a que la motivación disminuye y existe dificultad para el cumplimiento de tareas. Méndez (1998), citado por Figueras (2006), determinaron que existe una prevalencia mayor de depresión en el sexo femenino, sobre todo desde el inicio de la adolescencia (Figueras, 2006).

Dimensiones de la sintomatología de depresión.

Kovacs (2004) plantea en su instrumento, dos dimensiones y/o factores que son predominantes para analizar y evaluar la sintomatología en niños y adolescentes, las cuales son las siguientes:

Disforia. Es una alteración del estado de ánimo. Se caracteriza por tener sensaciones desagradables, tales como, tristeza, ansiedad, sentimientos de frustración y pesimismo, tensión y la irritabilidad. Por lo cual puede ser asociado con una tendencia a reaccionar de forma exagerada a diversos estímulos. Manteniendo poco autocontrol y el comportamiento impulsivo, lo que puede llevar a la agresión y la ira. (Klerman y Wesissman, 1986). La disforia se presenta en personas con trastorno límite de la personalidad, siendo el signo de una resistencia a la depresión. Si la disforia es emocional, deriva de los problemas relacionados con su identidad de género se referirá tanto al estado de ánimo depresivo como a la irritabilidad y también puede ser usada específicamente para referir un estado de ánimo patológico “estado de ánimo irritable” (Musalek, Griengl, Hobl, Sachs, y Zoghiami, 2000).

Autoestima. La etapa adolescente es una de las más importantes en la vida del ser humano. En esta etapa, cuando el ser humano atraviesa la educación secundaria en donde se enfatiza este estudio. La adolescencia es una de las etapas que enmarcan la vida del ser humano; los cambios fisiológicos y psicológicos se evidencian a primera

vista; sus principales manifestaciones, como una simple referencia concisa, son el aumento de tamaño, la aparición del vello axilar y púbico, el desarrollo morfológico acorde al sexo y sus procesos individuales (Gallego, 2006). En cuanto a lo psicológico, comienzan a tener cambios repentinos de humor, actitudes de rebeldía, una compleja atracción por las infracciones a las normas y valores del mundo adulto, pero también un enorme desarrollo de la curiosidad y la necesidad de pertenencia que puede rodearlos de la apatía, hostilidad y holgazanería.

La autoestima entonces, es la apreciación que cada persona hace de sí misma mediante un proceso valorativo-acumulativo, basado en la experiencia del día a día y enfocado a un yo holístico actual, influenciado por el conjunto de estados anímicos persistentes a lo largo de períodos de tiempo relativamente continuos y duraderos. No siempre tenemos el mismo autoconcepto y valía de nosotros mismos y nosotras mismas, por ello existen múltiples factores que se implican para autoapreciarnos y que van modificando paulatinamente nuestra autoestima. (Gonzales A., 2001).

2.3 Marco conceptual

Estilos parentales.

Son las distintas maneras en que los padres y madres orientan la conducta de sus hijos e hijas, incluyendo las reacciones que presentan cuando éstos últimos transgreden las normas familiares y sociales. (González, 2002).

Aceptación / Implicación.

Se refiere a las reacciones de aprobación y afecto de manera explícita y congruente que los progenitores expresan ante el buen comportamiento de sus hijos y hacen uso de tácticas de control inductivo ante conductas inadecuadas. (Musitu y García, 2001).

Coerción / Imposición:

Esta segunda dimensión valora cómo los padres controlan a sus hijos adolescentes ante la infracción de las normas familiares mediante el uso de estrategias como la privación, coerción verbal y la coerción física (Musitu y García, 2001).

Depresión.

Es una respuesta a las perturbaciones del contexto social del individuo, que afectan su funcionamiento en el plano psicológico, social y personal, evidenciando manifestaciones fisiológicas, cognitivas y afectivas. (Coyne, 1976).

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS

3.1. Hipótesis general

Ho No existe relación significativa entre los estilos parentales y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019.

H1 Existe relación significativa entre los estilos parentales y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019.

3.2. Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

Ho1 No existe relación significativa entre la aceptación/implicación del padre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019.

Hi1 Existe relación significativa entre la aceptación/implicación del padre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019.

Hipótesis específica 2

Ho2 No existe relación significativa entre la aceptación/implicación de la madre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019.

Hi2 Existe relación significativa entre la aceptación/implicación de la madre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019.

Hipótesis específica 3

Ho3 No existe relación significativa entre la coerción/imposición del padre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019.

Hi3 Existe relación significativa entre la coerción/imposición del padre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019.

Hipótesis específica 4

Ho4 No existe relación significativa entre la coerción/imposición de la madre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019.

Hi4 Existe relación significativa entre la coerción/imposición de la madre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019.

3.3. Definición de variables

Estilos parentales.

Definición conceptual. Son las distintas maneras en que los padres y madres orientan la conducta de sus hijos e hijas, incluyendo las reacciones que presentan cuando éstos últimos transgreden las normas familiares y sociales. (González, 2002).

Definición operacional. Es la respuesta expresada que se mide a través del cuestionario de “Estilos Socialización Parental” de Musitu y García (2001) donde se tiene en cuenta los indicadores para la realización de ello, acerca de los estilos parentales de acuerdo a sus dimensiones autoritativo, autoritario, indulgente y negligente.

Depresión.

Definición conceptual. Sucesión de conductas, con las cuales pueden presentar distorsiones cognitivas, tales como irritabilidad, tristeza, pensamiento suicida, llanto, etc. Si se logra mantener con el tiempo se vuelve un trastorno afectivo (depresión), con afirmaciones negativas relacionadas hacia su persona, hacia el mundo externo y hacia el futuro; las cuales conllevan al procesamiento de la información de forma distorsionada (Beck, 1972)

Definición operacional. Es la respuesta expresada que se mide a través del cuestionario de depresión Infantil – CDI de María Kovacs (2004) donde se tiene en cuenta acerca de la sintomatología depresiva de acuerdo a sus dimensiones estado de ánimo disfórico e ideas auto desprecio, cuyos valores finales serán nivel alto, media y bajo.

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1 Método de investigación

Se aplicó el método científico de forma general y el método descriptivo deductivo de forma específica, utilizando un conjunto de técnicas y procedimientos que permitieron la producción de nuevos conocimientos teóricos y científicos, porque la presente investigación cuenta con validez y confiabilidad científica mediante el uso de instrumentos que no dan lugar a la subjetividad (Carrasco, 2009).

4.2 Tipo de investigación

La investigación es de tipo básica o pura. Sánchez y Reyes (2009), mencionan que “mantiene como propósito recoger información de la realidad para enriquecer el conocimiento científico” (p.44), es decir que, a partir de la recopilación objetiva de datos, se fortalece el conjunto de conocimiento científicos que se tienen con respecto a las variables propuestas.

4.3 Nivel de investigación

El nivel de investigación utilizado en el presente trabajo fue el correlacional, según Hernández, Fernández y Baptista (2010), este nivel evalúa la relación que existe

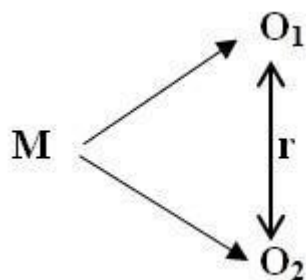
entre dos o más constructos, conceptos, categorías o variables. Evalúa cada variable que se relaciona y después también se mide y analiza la relación.

4.4 Diseño de investigación

La investigación es de diseño no experimental, correlacional, de acuerdo Sánchez y Reyes (2009) estas investigaciones tienen como objetivo determinar el grado de relación que existe entre dos variables en una sola muestra de investigación y luego se comparan estadísticamente mediante un estadígrafo de coeficiente de correlación.

El esquema es el siguiente:

Dónde:



M = Muestra constituida por los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria

O1 = Observación de la variable estilo parentales

O2 = Observación de la variable sintomatología depresiva

r = Correlación entre ambas variables.

4.5 Población y Muestra

Según Hernández et al. (2010), una población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones. La población de la investigación está constituida por 198 estudiantes matriculados en el 2019 del quinto y sexto grado de primaria de la Institución Educativa Inmaculado Corazón de María, Chilca.

Una muestra es una unidad de análisis o grupo de personas, contextos, eventos, sucesos, comunidades etc., sobre la cual se tendrán que recolectar datos. La técnica de muestreo es de tipo no probabilístico intencional (Hernández et al, 2010) que implica el uso de criterios por parte de los autores para la selección de los participantes, en consecuencia, la muestra estuvo compuesta por 181 estudiantes.

Criterios de Inclusión:

- Estar matriculado en la Institución Educativa en el momento del estudio.
- Pertenecer al quinto y sexto grado de primaria.
- Firmar el consentimiento informado
- Estudiantes que asistan el día de la evaluación.

Criterios de Exclusión:

- Niños y adolescentes que padezcan alguna enfermedad crónica.
- Niños y adolescentes con algún problema de salud mental.
- Niños y adolescentes inclusivos.
- Niños y adolescentes que no entreguen el consentimiento informado, firmado.
- Niños y adolescentes que no asistan el día de la evaluación.

4.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**Técnicas.**

Tamayo y Tamayo (2003) nos refieren que “la encuesta es aquella que ayuda a brindar respuestas a problemas en cláusulas descriptivas, como de relación de variables, tras la compilación ordenada de información, según un diseño antes determinado que asevere el rigor de la información adquirida”.

Instrumentos.

El instrumento que se utilizó es el cuestionario, de acuerdo a Tamayo y Tamayo (2003), “el cuestionario sujeta los aspectos del fenómeno que se evaluó y que se consideran esenciales; además, permite concretar ciertos problemas que nos interesan para dicha medición; reduce la realidad a cierto número de datos fundamentales y precisa el objeto de estudio”.

Instrumento de la variable Estilos Parentales:

Escala de Estilos de Socialización Parental en la Adolescencia - ESPA 29

Ficha técnica

Autor	: Gonzalo Musitu y Fernando García.
Adaptación	: Katia Jara Gálvez, 2013
Aplicación	: Individual o colectiva.
Ámbito de Aplicación	: Niños y adolescentes de 10 a 18 años
Duración	: 20 minutos, aproximadamente.
Finalidad	: Evalúa el estilo de socialización de cada padre
Dimensiones	: Permite clasificar a cada progenitor dentro de un estilo de socialización: Autoritativo, Indulgente, Autoritario y Negligente con siete escalas para el padre y la madre de forma independiente.
Confiabilidad	: Confiabilidad de 0.932 de acuerdo al coeficiente Alpha.de Crombrach.
Validez	: Validez teórica del modelo bidimensional de los estilos de socialización mediante el análisis factorial. Obteniendo puntajes de .299 y .841.

Instrumento de la Depresión Infantil:

Inventario de Depresión Infantil – CDI de Kovacs

Ficha técnica

Autor	: María Kovacs
Adaptación	: Gozzer M. y Santana R. 2015
Aplicación	: Individual o colectiva.

Ámbito de Aplicación	: Niños y adolescentes de 7 a 15 años
Duración	: 10 - 25 minutos, aproximadamente.
Finalidad	: Evalúa la sintomatología Depresiva
Dimensiones	: Estado de ánimo disfórico y autoestima
Confiabilidad	: Confiabilidad de 0.926 de acuerdo al coeficiente Alpha de Crombrach.
Validez	: A través del análisis factorial observando Índices de ajuste para el modelo Unidimensional cuyo valor fue de 0,968.

Inventario de Depresión Infantil (CDI) de María Kovacs.

La evaluación tiene como objetivo principal detectar la sintomatología depresiva al niño y adolescente inicial, para poder implementar estrategias de solución específicas al caso (Cuevas y Teva, 2006). Para ello, es necesario tomar en cuenta los diversos aspectos que la diferencia de la evaluación con adultos. En ese sentido, se tienen que tener en cuenta las particularidades del cuadro psicopatológico y el aspecto evolutivo del niño y del adolescente (Harrison y Newcorn, 1996), las cuestiones prácticas (que corresponden a la selección y la pertinencia de los instrumentos, la duración, etc.), la estandarización de los instrumentos utilizados (que posea valores normales adecuados al niño evaluado), la confiabilidad y la validez (que los instrumentos utilizados midan lo que pretenden y que proporcionen información clínicamente útil).

Entre las dificultades que podemos encontrar a la hora de la evaluación de la depresión infantil, tenemos, según Cuevas y Teva (2006):

- Algunos aspectos no pueden ser visibles o entendidos por el niño, debido a su desarrollo cognitivo.

- Debido a las limitaciones que se tienen para evaluar a los niños, y muchas veces a los adolescentes, se pueden requerir varias fuentes de información (padres, maestros, cuidadores) que en mucho de los casos resultan contradictorias con la información brindada por el paciente.
- La variabilidad en los criterios diagnósticos, muchos factores diagnósticos, conllevan a un conflicto conceptual, ya que la depresión infantil tiene diversidad etiológica, y esto explica lo dinámico que puede llevar a ser el criterio diagnóstico.

Características de la prueba.

El Inventario de Depresión Infantil (CDI) ha sido diseñado para medir la sintomatología depresiva en niños y adolescentes. Es una prueba fácil de leer y comprender pues ha sido creada para un nivel muy básico de escolaridad (Sood y Nirbhay, 1996) por lo que se puede aplicar desde los 7 años. La última versión del CDI en español presenta 27 ítems, cada uno de ellos expresados en tres frases que muestran, en distintas intensidades o frecuencias, la presencia de sintomatología depresiva en el niño o el adolescente. El contenido de estos ítems cubre la mayor parte de los criterios utilizados para el diagnóstico de la depresión infantil. El resultado de la prueba permite obtener datos acerca del nivel de la depresión total y de dos escalas adicionales: Disforia y Autoestima negativa (Kovacs, 2004).

Interpretación de los puntajes Kovacs (2004) refiere que el punto de corte 19 es el más apropiado, pues produce una mayor proporción de verdaderos negativos y menor proporción de falsos positivos. En nuestro medio, Reátegui (1994) obtuvo normas percentiles y un punto de corte a partir del puntaje 15, el cual ha obtenido mayor sensibilidad (80%) y especificidad (78%). Asimismo, se han realizado 25 estudios entre 1980 y 2001 para verificar los puntajes medios de las versiones anteriores del CDI. Se ha encontrado que la población clínica presenta el promedio

más alto, cuyos puntajes oscilan entre 10.96 y 23.47; mientras que, en la población normal, se encuentran puntajes que varían entre 2.30 y 17.40.

Validez y Confiabilidad de Instrumentos

Validez. Ambos instrumentos fueron sometidos a un proceso de validación de contenido, desarrollado a través de la técnica de juicio de expertos, en este caso particular, tanto el Inventario de Depresión Infantil CDI de Kovacs, como la Escala de Estilos de Socialización Parental en la Adolescencia ESPA 29 fueron validados por tres expertos (ver anexos), y después del proceso de adaptación finalmente fueron calificados dentro de la categoría *adecuado*, lo cual garantiza la validez de los datos obtenidos a partir de la aplicación de dichos instrumentos.

Confiabilidad. Para establecer el criterio de confiabilidad, se realizó una prueba piloto y tras el uso del Alfa de Cronbach se determinó los niveles de confiabilidad bajo la siguiente regla de decisión propuesta por George y Mallery (2003):

P-valor > 0,90 = La confiabilidad es Excelente

P-valor > 0,80 = La confiabilidad es Buena

P-valor > 0,70 = La confiabilidad es Aceptable

P-valor > 0,60 = La confiabilidad es Relativamente aceptable

P-valor > 0,50 = La confiabilidad es Cuestionable

P-valor < 0,50 = La confiabilidad es Deficiente

Considerando este criterio, se obtuvo que el Inventario de Depresión Infantil de Kovacs – CDI obtuvo un p valor de 0,894, por lo que se concluye que su confiabilidad es buena. Con respecto a la Escala de Estilos de Socialización Parental en la Adolescencia ESPA 29 se obtuvo como p valor 0,694 y 0,729 para las escalas del padre y la madre por lo que se concluye que su confiabilidad es aceptable.

4.7 Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Estadística descriptiva. Según Hernández et al (2010), es la descripción de datos, valores o puntuaciones obtenidas para cada variable. Se aplicó el análisis descriptivo para poder establecer las puntuaciones de los datos recogidos a través de tablas de contingencia de frecuencias y porcentajes; y gráficos descriptivos.

Estadística inferencial. Según Berenson y Levine (1996), los procedimientos estadísticos inferenciales sirven para comprobar, inferir o deducir algo de un acumulado de datos numéricos (población), seleccionando un grupo menor de ellos (muestra), los datos serán procesados en SPSS, y el estadígrafo para la comprobación de hipótesis que se utilizó fue Rho de Spearman

4.8 Aspectos éticos de la investigación

Para llevar a cabo la ejecución y desarrollo de la investigación, nos ceñiremos al código de ética de la Universidad Peruana los Andes en su capítulo IV, artículos 27 y 28, así como el Artículo 7 del código de ética para la investigación y los artículos 4 y 5 del código de ética para la investigación científica. Todo ellos con la finalidad de salvaguardar los derechos humanos, teniendo en consideración los posibles efectos desfavorables durante la ejecución de la investigación, teniendo en cuenta la primacía del bienestar humano, guardando y cuidando la integridad física y psicológica de los participantes que conforman la muestra de estudio. Asimismo, la información contenida en el presente proyecto y el futuro informe de investigación, será veraz y de autoría propia, serán sometidos al software de similitud turnitin. Además, antes de la recolección de datos se solicitará el consentimiento informado a los padres y/o tutores de los participantes y se adjunta la declaración jurada de confidencialidad.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

5.1 Descripción de resultados

Tabla 1

Estilos parentales del padre y Sintomatología depresiva de los estudiantes

Sintomatología Depresiva	Estilos parentales del padre				Total
	<i>Autorizativo</i>	<i>Autoritario</i>	<i>Indulgente</i>	<i>Negligente</i>	
Nula	49 27,1%	17 9,4%	29 16,0%	12 6,6%	107 59,1%
Moderada	7 3,9%	11 6,1%	7 3,9%	11 6,1%	36 19,9%
Severa	16 8,8%	18 9,9%	2 1,1%	2 1,1%	38 21,0%
Total	72 39,8%	46 25,4%	38 21,0%	25 13,8%	181 100,0%

Fuente: Escala de Estilos de Socialización Parental – ESPA 29 y Cuestionario de Depresión Infantil de Kovacs- CDI, 2019

En la tabla 1 se puede observar la distribución de los estudiantes teniendo en cuenta el estilo parental del padre y su sintomatología depresiva, se observa que el 27,1% de estudiantes que percibe al estilo parental del padre como autorizativo y además estos estudiantes se ubican en la categoría nula de sintomatología depresiva. Por otro lado, se observa que el 9,9% de estudiantes percibe a sus padres con un estilo autoritario y estos mismos estudiantes evidencian un nivel de sintomatología depresiva severa.

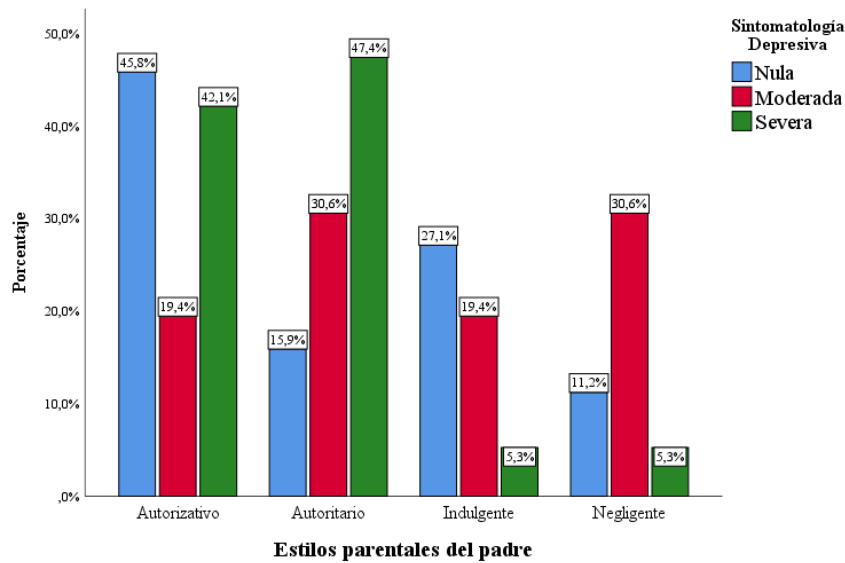


Figura 1

Estilos parentales del padre distribuidos según sintomatología depresiva

Descripción:

En la figura 1 puede observarse que el estilo parental autorizativo agrupa el 45,8% de estudiantes con sintomatología depresiva nula, el estilo parental autoritario, agrupa al 47,4% de estudiantes con sintomatología depresiva severa, y tanto el estilo parental autoritario como el negligente agrupan al 30,6% de estudiantes con sintomatología depresiva moderada respectivamente.

Tabla 2

Estilos parentales de la madre y Sintomatología depresiva de los estudiantes

		Estilos parentales de la madre				Total
		Autorizativo	Autoritario	Indulgente	Negligente	
Sintomatología Depresiva	Nula	55	12	40	0	107
		30.4%	6.6%	22.1%	0.0%	59.1%
	Moderada	16	14	5	1	36
		8.8%	7.7%	2.8%	0.6%	19.9%
	Severa	21	13	4	0	38
		11.6%	7.2%	2.2%	0.0%	21.0%
Total		92	39	49	1	181
		50.8%	21.5%	27.1%	0.6%	100.0%

Fuente: Escala de Estilos de Socialización Parentales – ESPA 29 y Cuestionario de Depresión Infantil de Kovacs- CDI, 2019.

En la tabla 2 podemos observar que el 30,4% de estudiantes percibe el estilo parental de su madre como autorizativo y estos mismos estudiantes se ubican en la categoría de sintomatología depresiva nula; también se observa que el 11,6% de estudiantes se ubica dentro de la categoría de sintomatología depresiva severa, mientras que perciben al estilo parental de su madre como autorizativo.

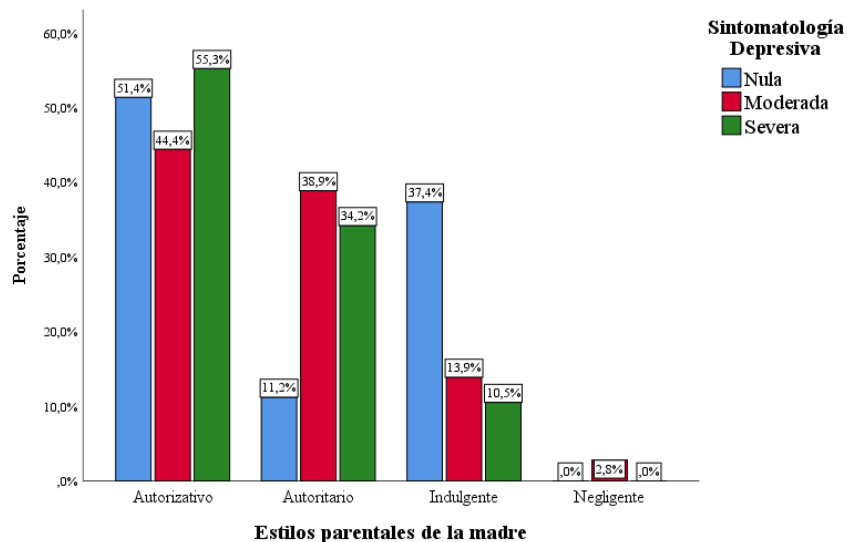


Figura 2

Estilos parentales de la madre distribuidos según sintomatología depresiva

Descripción:

En la figura 2 puede observarse que el estilo parental autorizativo agrupa el 55.3% de estudiantes con sintomatología depresiva severa, el 51,4% de estudiantes con sintomatología nula y el 44,4% de estudiantes con sintomatología depresiva moderada, siendo el estilo parental con mayor presencia de niveles de sintomatología depresiva. El estilo parental autoritario agrupa al 38,9% de estudiantes con sintomatología moderada y el estilo parental indulgente agrupa al 37,4% de estudiantes con sintomatología depresiva nula.

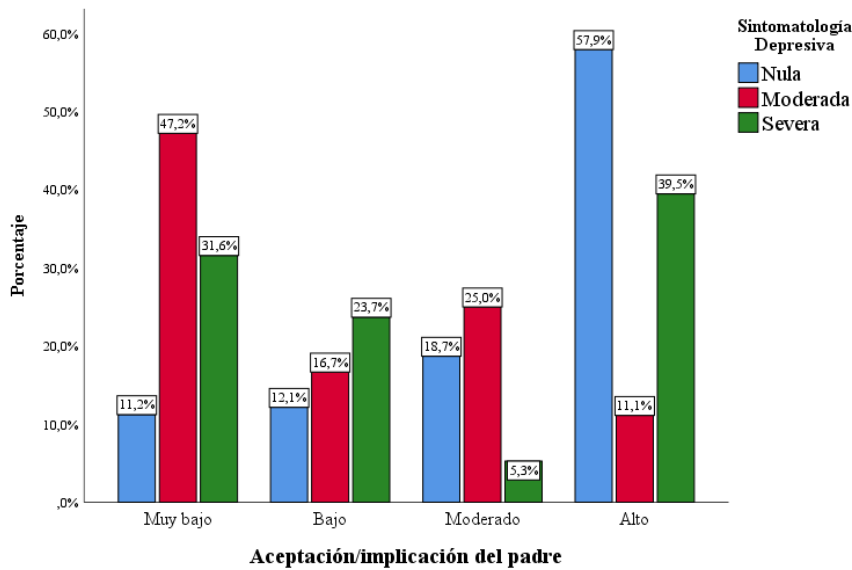


Figura 3
Aceptación/implicación del padre y Sintomatología depresiva de los estudiantes

En la figura 3 puede observarse que el 57,9% de estudiantes con sintomatología depresiva nula, se ubican dentro de la categoría alto de la aceptación/implicación del padre, en esta misma categoría encontramos al 39,5% de estudiantes con sintomatología depresiva severa. Con respecto a los estudiantes con sintomatología depresiva moderada, el 47,2% de ellos se encuentran dentro de la categoría muy bajo de la aceptación/implicación del padre.

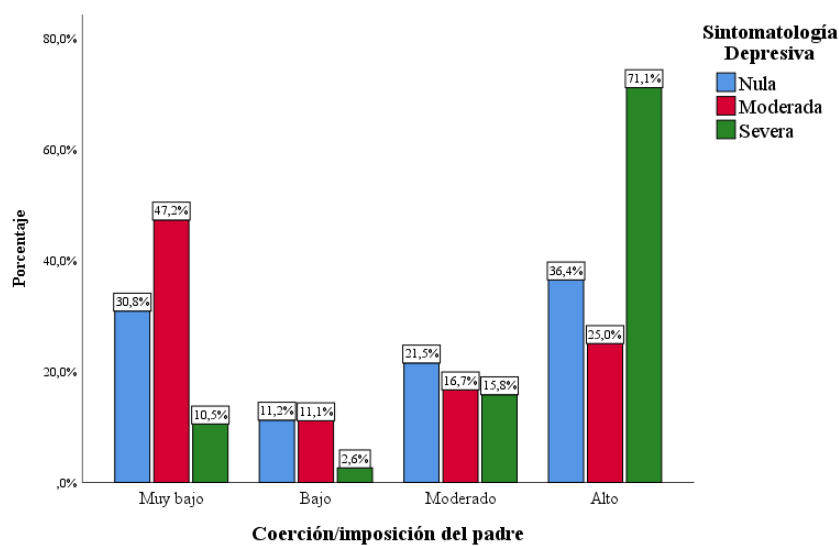


Figura 4
Coerción/imposición del padre y Sintomatología depresiva de los estudiantes.

En la figura 4 observamos que el 71,1% de estudiantes con sintomatología depresiva severa perciben la coerción/imposición del padre como alta, por otro lado, el 30,8% de estudiantes con sintomatología depresiva nula y el 47,2% de estudiantes con sintomatología depresiva moderada, perciben la coerción/imposición del padre como muy baja.

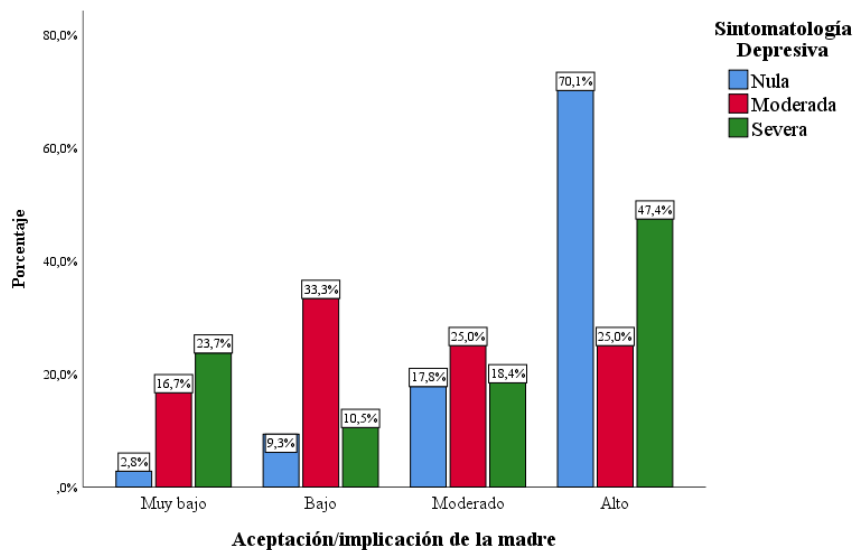


Figura 5

Aceptación/implicación de la madre y Sintomatología depresiva de los estudiantes.

En el gráfico 5 podemos observar que el 70,1% de estudiantes con sintomatología depresiva nula percibe la aceptación implicación de la madre como alta, por otro lado el 52,6% de estudiantes con sintomatología depresiva severa, se encuentran distribuidos entre la percepción de la aceptación/implicación de la madre como muy baja, baja y moderada. Con respecto a los estudiantes con sintomatología depresiva moderada, el 33,3% percibe la aceptación/implicación de la madre como baja.

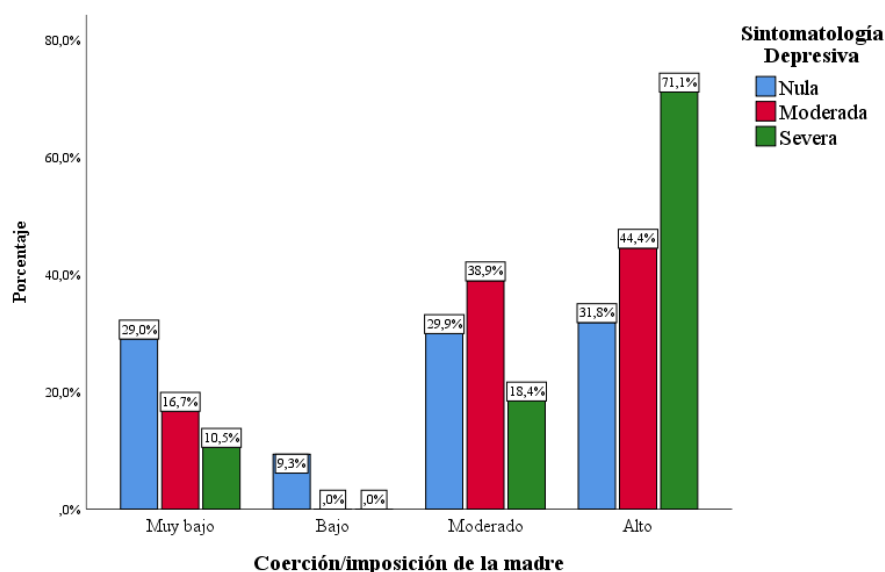


Figura 6

Coerción/imposición de la madre y Sintomatología depresiva de los estudiantes

En el gráfico 6 podemos observar que el 71,1% de estudiantes con sintomatología depresiva severa y el 44,4% de estudiantes con sintomatología depresiva moderada perciben la coerción/imposición de la madre como alta. Con respecto a los estudiantes con sintomatología depresiva nula, el 68,2% de estudiantes se encuentran distribuidos entre la percepción de la coerción/imposición de la madre como muy baja, baja y moderada.

5.2 Contrastación de Hipótesis

Hipótesis General

H₀ No existe relación significativa entre los estilos parentales y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019.

H₁ Existe relación significativa entre los estilos parentales y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019.

Prueba de Rho de Spearman

Criterio para determinar la Hipótesis.

P-valor $\leq \alpha$ = La H1 se aprueba. Es significativo

P-valor $> \alpha$ = La H0 se aprueba. No es significativo

Tabla 3

Correlación entre los estilos parentales y la sintomatología depresiva

			Sintomatología Depresiva
Rho de Spearman	Estilos parentales del padre	Coeficiente de correlación	,005
		Sig. (bilateral)	,947
		N	181
	Estilos parentales de la madre	Coeficiente de correlación	-,110
		Sig. (bilateral)	,141
		N	181

Entonces:

Los p-valor (0,947 y 0,141 son mayores al nivel alfa (0,05). Por lo tanto, no son significativas.

Decisión:

Se acepta la hipótesis nula, ya que no existe relación significativa entre los estilos parentales y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019.

Hipótesis Específica 1

Ho1 No existe relación significativa entre la aceptación/implicación del padre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019.

Hi1 Existe relación significativa entre la aceptación/implicación del padre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019.

Hipótesis Específica 2

Ho2 No existe relación significativa entre la aceptación/implicación de la madre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019.

Hi2 Existe relación significativa entre la aceptación/implicación de la madre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019.

Prueba de Correlación de Rho de Spearman – Bivariadas.

Criterio para determinar la Hipótesis.

P-valor $\leq \alpha$ = La **H1** se aprueba. **Es significativo**

P-valor $> \alpha$ = La **H0** se aprueba. **No es significativo**

Tabla 4

Correlación entre la aceptación/implicación y la sintomatología depresiva

		Sintomatología Depresiva	
Rho de Spearman	Aceptación/implicación del padre	Coeficiente de correlación	-,330**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	181
	Aceptación/implicación de la madre	Coeficiente de correlación	-,331**
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	181	

Entonces:

Los p-valor (0,000 y 0,000) es menor al nivel alfa (0,05). Por lo tanto, es significativa.

Decisión:

Se rechazan las hipótesis nulas 1 y 2, ya que existe relación significativa entre la aceptación/implicación y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019.

Hipótesis Específica 3

Ho3 No existe relación significativa entre la coerción/imposición del padre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019.

Hi3 Existe relación significativa entre la coerción/imposición del padre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019.

Hipótesis Específica 4

Ho4 No existe relación significativa entre la coerción/imposición de la madre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019.

Hi4 Existe relación significativa entre la coerción/imposición de la madre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019.

Prueba de Correlación Rho de Spearman – Bivariadas.

Criterio para determinar la Hipótesis.

P-valor $\leq \alpha$ = La H1 se aprueba. Es significativo

P-valor $> \alpha$ = La H0 se aprueba. No es significativo

Tabla 5*Correlación entre la coerción/imposición y la sintomatología depresiva*

		Sintomatología Depresiva	
Rho de Spearman	Coerción/imposición del padre	Coefficiente de correlación	,173*
		Sig. (bilateral)	,020
		N	181
Rho de Spearman	Coerción/imposición de la madre	Coefficiente de correlación	,314**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	181

Entonces:

Los p-valor (0,020 y 0,000) son menores al nivel alfa (0,05). Por lo tanto, es significativa.

Decisión:

Se rechazan las hipótesis nulas 3 y 4, ya que **existe relación significativa** entre la coerción/imposición y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Como punto inicial de esta investigación, se formuló como objetivo general establecer la relación entre los estilos parentales y la sintomatología de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019. Tras la aplicación de los instrumentos y el procesamiento de la información, es necesario resaltar antes de su descripción, que el instrumento de medición de los estilos parentales, nos muestra dos resultados, diferenciando el estilo del padre y el de la madre, lo cual nos permite realizar un análisis más detallado sobre la interacción y la relación entre las variables estudiadas.

En primer lugar, se realizó una descripción de los resultados obtenidos de las variables de forma independiente, analizando cada uno de ellos según las características de la población y los antecedentes utilizados. Con respecto a la sintomatología depresiva, se halló que el 59,1% de los estudiantes que participaron en el estudio se ubicaron dentro de la categoría nula, por otro lado, el 21% de estudiantes se ubica en la categoría severa y el 19,9% en la categoría moderado. Estos resultados llaman la atención teniendo en cuenta que más el 40,9% de estudiantes presentan algún nivel de sintomatología depresiva, estos resultados son similares a los encontrados por Ramírez y Díaz (2017), en este caso fue el 42,4% de participantes quienes presentaron sintomatología depresiva en una población de estudiante de secundaria de la ciudad de Lima. En la misma línea, Rojas (2016) encontró que el 48,5% de estudiantes con edades entre 11 y 17 años presentan un deterioro en su salud mental.

Con relación a los estilos parentales se muestra en primer lugar la información relacionada con el padre: como estilo predominante se encontró el estilo autorizativo con un 39,8% de ocurrencia, seguido por el estilo autoritario con 25,4%, el estilo indulgente con 21% y finalmente el estilo negligente con 13,8%. Cuando se analizan las dimensiones de los estilos parentales se obtiene que con respecto a la aceptación/implicación del padre el 44,8% obtuvo la categoría alta, mientras que el 38,2% se encuentran entre las categorías muy baja

y baja. En relación a la coerción/imposición se el 41,4% de estudiantes percibe a su padre en la categoría alto. Estos datos evidencian que existe aún una tendencia a la percepción del padre como autoritario, la realidad sociocultural de nuestro entorno, definitivamente se encuentra estigmatizada por una ideología que está orientada al machismo. Desde un punto de vista social, es comprensible que exista una incidencia mayor de negligencia en el estilo del padre, debido a que aún se le atribuye la responsabilidad de la crianza y el acompañamiento de los hijos a la madre (Maccoby y Martin, 1983). Estos resultados son consistentes con los que fueron hallados por García y Gonzales (2013), en los que se evidencia se encuentra un consumo elevado de sustancias, asociado a estilos parentales negativos, es decir, autoritarios y negligentes. En líneas similares Gozzer y Santana (2015) encontraron que el estilo parental autoritario actúa como un predisponente a la sintomatología depresiva, esto refuerza los datos hallados en esta investigación con respecto a los estilos parentales del padre.

Con respecto a los estilos parentales de la madre se obtuvo que el 50,8% de evaluados percibe a su madre en el estilo autoritativo, el 21,5% autoritario, el 27,1% indulgente y solo el 0,6% como negligente. Si bien hay un patrón similar en la distribución entre los estilos del padre y de la madre, es evidente la diferencia con respecto al estilo negligente, que es casi inexistente en las madres. Esto es contrastado con los aspectos teóricos y sociales pues la madre está socialmente orientada a participar de forma más activa en la dinámica familiar y la crianza de los hijos, por lo que no es muy posible que sea percibida como negligente. En definitiva, la presencia de indicadores tales como la apertura al diálogo, la flexibilidad en las normas y la forma de corrección saludable son características del estilo autoritativo y esto denota características que son más frecuentes en las madres (Musitu y García, 2001).

En las tablas cruzadas (tabla 1 y 2) encontramos que la incidencia de la sintomatología depresiva se distribuye de forma diferente según los estilos parentales del padre, de esta

forma podemos observar que el estilo parental autorizativo agrupa el 45,8% de estudiantes con sintomatología depresiva nula, el estilo parental autoritario, agrupa al 47,4% de estudiantes con sintomatología depresiva severa, y tanto el estilo parental autoritario como el negligente agrupan al 30,6% de estudiantes con sintomatología depresiva moderada respectivamente. Esto tiene una explicación teórica en las características propias del estilo autoritario, la forma de ejercer la autoridad basada muchas veces en conductas agresivas y la poca flexibilidad en las normas propias de la dinámica familiar, tienden a hacer que los hijos perciban como negativo el entorno, por lo que pueden desarrollar síntomas depresivos (Musitu & García, 2001). Resultados similares fueron hallados por Ramírez y Díaz (2017) quienes enfatizan que la presencia de un estilo parental carente de afecto suele ser bastante común, o por lo menos que es frecuente que los hijos lo perciban así, y, en consecuencia, debido a esta percepción negativa sobre la crianza es común que aparezcan síntomas de depresión.

En referencia a la incidencia de la sintomatología depresiva con relación a los estilos parentales de la madre puede observarse que el estilo parental autorizativo agrupa el 55.3% de estudiantes con sintomatología depresiva severa, el 51,4% de estudiantes con sintomatología nula y el 44,4% de estudiantes con sintomatología depresiva moderada, siendo el estilo parental con mayor presencia de niveles de sintomatología depresiva. El estilo parental autoritario agrupa al 38,9% de estudiantes con sintomatología moderada y el estilo parental indulgente agrupa al 37,4% de estudiantes con sintomatología depresiva nula. Al igual que en los estilos parentales del padre, el estilo autoritario agrupa a un gran número de evaluados con presencia de sintomatología depresiva, teóricamente esto se explica en las características agresivas que implica este estilo. Por otro lado los estilos autorizativo e indulgente concentran al mayor número de estudiantes con sintomatología nula, esto se relaciona con las características de apertura que comparten ambos estilos parentales en

términos de la interacción con el hijo (Musitu & García, 2001). Datos similares fueron hallados por Hinojosa, Huashuayo y Navarro (2011) quienes encontraron que las dinámicas familiares funcionales tienden a ser factores protectores en la ocurrencia de depresión en niños y adolescentes, por otro lado, encontraron una asociación significativa entre las dinámicas familiares negativas o desadaptativas y la aparición de síntomas de depresión en niños y adolescentes.

Hasta este punto vemos una distribución de los resultados que sugiere que los estilos autoritativo e indulgente evidencian menor presencia de sintomatología depresiva, estos estilos están caracterizados por una tendencia a la democracia y al ajuste emocional adecuado de sus hijos, participando con ellos de forma activa en el proceso de comunicación, demostrando apertura hacia el diálogo y fomentando relaciones de confianza (Musitu y García, 2001). En el otro espectro se evidencia que el estilo autoritario definitivamente agrupa mayor presencia de estudiantes con sintomatología depresiva, esto nuevamente es explicado en el hecho de que este estilo se caracteriza por la pobreza en la comunicación, inadecuadas interacciones debido a la presencia de actitudes agresivas que finalmente pueden producir escenarios de violencia y discusiones de importante intensidad (Musitu y García, 2001). De los resultados descritos y discutidos, se pueden inferir que ambas variables están relacionadas, sin embargo, para afirmar de forma significativa la existencia de dicha relación, es necesario someter los datos a procesos estadísticos; estos resultados serán descritos a continuación.

La hipótesis general que se planteó a partir del problema fue que existe relación significativa entre los estilos parentales y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019, para poder afirmar con un sustento estadísticamente significativo que esta hipótesis es correcta, se utilizó la prueba estadístico Rho de Spearman que permitió encontrar la asociación entre los

estilos parentales y la sintomatología depresiva, tanto en los estilos del padre como de la madre, el resultado del p valor fue de ,947 y ,141 para los estilos parentales del padre y la madre respectivamente y la regla de decisión indica que al ser mayores que el nivel alfa 0,05, no existe relación estadísticamente significativa, por lo que se rechaza la hipótesis de trabajo y se acepta la hipótesis nula. Estos resultados difieren de la mayoría de antecedentes que fueron consultados y pueden hallarse en la bibliografía referente a estas dos variables, por ejemplo Gozzer y Santana (2015) pues en la investigación realizada por ellos en Chiclayo, se encontró asociación estadísticamente significativa entre los estilos parentales y la sintomatología depresiva. Ramírez y Díaz (2017) también concluyeron a partir de su investigación realizada en la ciudad de Lima, que existe relación estadísticamente significativa entre los estilos parentales percibidos y la sintomatología depresiva. Si bien estos resultados son coherentes con la bibliografía existente sobre estas dos variables, es además necesario puntualizar que teóricamente se explica esta relación en la influencia que tienen las figuras paternas y las interacciones familiares en la formación y la estabilidad de las emociones en los niños y adolescentes (Mantilla-Falcón y Alomaliza, 2017) por lo que resulta contradictorio el hecho de que los resultados hallados en este estudio difieran con estos datos. Este hecho sin embargo puede justificarse teniendo en cuenta que tal como se explicó en la descripción de la realidad problemática, existen otras variables involucradas en la presencia de sintomatología depresiva en los niños y adolescentes, por otro lado, existe también la posibilidad de que los resultados hayan sido manipulados por los estudiantes durante la evaluación, pues este tipo de exploración no es usual para ellos, lo cual podría haber incrementado el índice de deseabilidad en sus respuestas, sobre todo en los datos relacionados con los estilos parentales. Autores como Fuentes et al (2015) han encontrado relaciones significativas entre los estilos parentales y el ajuste psicológico de los niños y adolescentes, concluyendo que cualquier modelo parental y su consecuente interacción con

los niños y adolescentes, repercuten de forma importante en su estabilidad psicológica, la misma que incluye los aspectos cognitivos, sociales y emocionales y, aunque los resultados descritos en este estudio no reflejan este aspecto teórico, la relación entre las dimensiones y la sintomatología depresiva si refleja estas premisas basadas en las propuestas teóricas.

Con respecto a las hipótesis específicas se obtuvo un p valor de ,000 para la dimensión de aceptación/implicación y ,020 para la dimensión coerción/imposición, por lo que cada una de ellas ha demostrado resultados estadísticamente significativos, en consecuencia, afirmamos que tanto la dimensión aceptación/implicación y la dimensión coerción/imposición están relacionadas con la presencia de sintomatología depresiva en niños y adolescentes. De forma teórica podemos entender que esta relación se evidencia en cada una de las características propias de dichas dimensiones: la forma en que se establecen las normas dentro de la familia, los límites propuestos en cada interacción así como la forma en que se castiga o reprende los errores o transgresiones a dichas normas, forman parte del estilo parental en sí, y a su vez cada uno de esos elementos influencia el estado emocional del niño o adolescente, generan en ellos una sensación de protección de parte del padre o madre y afianza los lazos existentes entre ellos (Musitu y García, 2001). Desde este punto de vista, si entendemos las dimensiones de los estilos parentales como manifestaciones conductuales que son percibidas por el hijo, es justificable que se encuentre una relación significativa con la sintomatología depresiva, mientras que la percepción del estilo parental como un todo, se ve sesgada por diversos factores, dentro de los cuales podemos presumir que el índice de deseabilidad juega un papel muy importante.

Finalmente después de este análisis es prudente valorar la capacidad de generalización y predicción que estos datos otorgan, pues en el ámbito de la evaluación y la intervención educativa, conocer los estilos parentales de una familia nos servirán como factor predictor

para conocer la posible presencia de sintomatología depresiva en niños y adolescentes de nuestro contexto sociocultural.

CONCLUSIONES

1. No existe relación estadísticamente significativa entre los estilos parentales y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019. Sin embargo, estos datos podrían haber sido influenciados por el índice de deseabilidad de los estudiantes sobre todo en la información referida a los estilos parentales.
2. La dimensión aceptación/implicación del padre está relacionada inversa y significativamente con la sintomatología depresiva en los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019, eso significa que mientras mayor aceptación existe en la interacción padre-hijo menor presencia de sintomatología depresiva habrá.
3. La dimensión aceptación/implicación de la madre está relacionada inversa y significativamente con la sintomatología depresiva en los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019, eso significa que mientras mayor aceptación existe en la interacción madre-hijo menor presencia de sintomatología depresiva habrá.

4. La dimensión coerción/imposición del padre está relacionada directa y significativamente con la sintomatología depresiva en los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019, eso significa que mientras mayor coerción existe en la interacción padre-hijo mayor presencia de sintomatología depresiva habrá.
5. La dimensión coerción/imposición de la madre está relacionada directa y significativamente con la sintomatología depresiva en los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019, eso significa que mientras mayor coerción existe en la interacción madre-hijo mayor presencia de sintomatología depresiva habrá.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a otros investigadores e instituciones, realizar estudios de mayor nivel con respecto a los estilos parentales y la sintomatología depresiva, teniendo en cuenta que la relación existente entre ambos podría enfocarse desde un punto de vista preventivo, fortaleciendo los estilos parentales para disminuir la posible aparición de sintomatología depresiva
2. A las autoridades de la Institución Educativa, se les recomienda socializar con responsabilidad las conclusiones de la presente investigación con su comunidad, para que de esa forma pueda iniciarse la promoción de estilos parentales saludables.
3. A los padres de familia se les recomienda prestar atención a su instrucción en temas relacionados con la crianza y las estrategias que pueden utilizarse para disminuir la presencia de sintomatología depresiva en sus hijos.
4. A la sociedad en general, se recomienda recuperar valores y recordar el papel fundamental que juega la familia en el proceso de desarrollo integral y saludable de los hombres.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arias, F. (2012). *Introducción a la Metodología Científica*. Caracas: Ediciones Epísteme.
- Baumrind, D. (1971). *Current patterns of parental authority. Developmental Psychology Monograph*, 1-102.
- Beck, A.T. (1972). *Depresión: Causas y Tratamiento*. Filadelfia: Universidad de Pennsylvania
- Beck, A. & Clark, D. (1988). *Anxiety and depression: An information processing perspective*. *Anxiety Research*, 1, 23-36.
- Berenson, M., y Levine, D. (1996). *Estadística básica en administración, conceptos y aplicaciones*. Juárez: MCMXCVI.
- Blanco, A. (2007). *Convivir con la violencia*. Castilla: Editorial Cuenca ediciones de la Universidad Nacional de Castilla La Mancha
- Buj, M. (2007). *Psicopatología infantil*. Hosoru Editorial. España.
- Carlson, G. (2000). *The challenge of diagnosing depression in childhood and*. *Journal of Affective Disorders*, 61-70.
- Carrasco, S. (2009). *Metodología de la Investigación Científica*. Lima: Editorial San Marcos.
- Castillo, H. (12 de Agosto de 2014). *La depresión es una enfermedad mental que puede ser mortal si no se detecta a tiempo*. Recuperado el 23 de Junio de 2018, de Sala de Prensa Virtual:
<http://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2014/033.html>
- Córdova, J. (2014). *Estilos de crianza vinculados a comportamientos problemáticos de niñas, niños y adolescentes*. Cordova, Argentina.
- Coyne, J. (1976). *Depression and the response of others*. *Journal of Abnormal Psychology*, 186-193.

- Cuevas, M., y Teva, I. (2006). *Evaluación y tratamiento de la depresión infantil*. Recuperado el 24 de Junio de 2018, de <http://huajsapata.unap.edu.pe/ria/index.php/ria/article/view/99/90>
- Darling, N., y Steinberg, L. (1993). *Parenting style as context: An integrative model*. *Psychological Bulletin*, 487–496.
- Damas, J., y Manrique, S. (2018). *Niveles de sintomatología depresiva en alumnos del 3er grado de secundaria de instituciones educativas de las ciudades de Huancayo, Satipo y Huancavelica*. Universidad Peruana los Andes. Perú.
- Figueras, A. (2006). *Evaluación Multimétodo y Multiinformante de la sintomatología depresiva en niños y adolescentes*. Barcelona: Universidad de Barcelona.
- Fuentes, M., García, F., García, E., y Alarcón, A. (2015). *Los estilos parentales de socialización y el ajuste psicológicos: Un estudio con adolescentes españoles*. *Revista de Psicodidáctica*, 117-138.
- Gallego, J. (2006). *Educación en la adolescencia*. Madrid: Editorial Paraninfo.
- García, L., y Gonzales, P. (2013). *Estilos parentales y sintomatología depresiva asociado al consumo de drogas en estudiantes de bachillerato*. Instituto de Salud Mental de México, 123-134.
- Gómez, G., y Inche, E. (2020). *Estilos Parentales y sintomatología depresiva en estudiantes de secundaria de una institución educativa del distrito de Junín – 2019*. Universidad Peruana los Andes. Perú.
- Gonzales, A. (2001). *La autoestima. Medición y estrategias de intervención a través de una experiencia en la reconstrucción del ser*. México D.F.: Universidad Autónoma del Estado de México.

- González, J., De las Cuevas, C., Rodríguez, M., y Rodríguez, F. (2002). *Symptom Checklist 90 Revised, Spanish adaptation*. Recuperado el 24 de Junio de 2018, de <http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v1n2/v1n2a03.pdf>
- Gozzer, M., y Santana, R. (2015). *Sintomatología depresiva y estilos parentales en niños del colegio privado peruano canadiense de Chiclayo, 2015*. Cajamarca: Universidad Privada Antoni Guillermo Urrelo.
- Harrison, M., y Newcorn, J. (1996). *Exploración psiquiátrica y diagnóstica en niños y adolescentes*. Madrid: Harcourt Brace.
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista. (2010). *Metodología de la Investigación*. México D.F.: Mc. GRAW- HILL.
- Hinostroza, L., Huashuayo, C., Matos, Luis. (2011). *Dinámica familiar y manifestaciones de depresión en adolescente de 13 a 15 años*. Rev. enferm. herediana;4(1):12-19.
- Klein, M. (1948). *Obras completas de Melanie Klein*. México: Ediciones Culturales Paidós.
- Klerman, G., y Wesissman, M. (1986). *The interpersonal approach to understanding depression*. New York: Guilford.
- Kovacs, M. (2004). *Inventario de Depresión Infantil*. Madrid: TEA Ediciones S.A.
- Lafosse, V. S. (1984). *Familias peruanas y paternidad ausente*. Lima.
- Lewinsohn, P., Antonuccio, D., Steinmetz, B., y Teri, L. (1984). *The coping with depression course: A psychoeducational intervention for unipolar depression*. Eugene: Castalina.
- Maccoby, E., y Martin, J. (marzo de 1983). *Socialization in the context of the family: parent child interaction*. Recuperado el 20 de Junio de 2018, de <http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v1n2/v1n2a03.pdf>

- Mantilla-Falcón, L. y Alomaliza, C. (2017). *La disfuncionalidad familiar y los niveles de depresión en adolescentes de una unidad educativa rural en Ambato, Ecuador*. Revista ENIAC Pesquisa, Guarulhos. 6(2),315-324. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/322646261_La_disfuncionalidad_familiar_y_los_niveles_de_depresion_en_adolescentes_de_una_unidad_educativa_rural_en_Ambato_Ecuador
- Millon, T., Davis, R. (1998). *Más allá del DSM IV*. Barcelona Masson. España.
- Mojarro, M. (2008). *Depresión y suicidio*. *Pediatría Integral*. Recuperado de https://sepeap.org/secciones/documentos/pdf/Depresion_suicidio.pdf
- Morocho, E., Orbegoso, J. (2016) *Estilos Parentales y Clima Social Escolar en estudiantes de una Institución Educativa Secundaria de Chiclayo, 2016*. Chiclayo. Universidad Señor de Sipan.
- Muñoz, M. (2014). *Factores de riesgo familiares y personales que pueden generar depresión en los adolescentes chilenos*. Universidad de Salamanca. España.
- Musalek, M., Griengl, H., Hobl, B., Sachs, G., y Zoghiami, A. (2000). *Dysphoria from a transnosological perspective*. *Psychopathology*, 209-214.
- Musitu, G., y García, F. (2001). *Escala de socialización parental en la adolescencia (ESPA29)*. Madrid: TEA Ediciones.
- OMS. (07 de abril de 2017). *La Depresión*. Recuperado el 24 de junio de 2018, de Organización Mundial de la Salud: <http://www.who.int/topics/depression/es/>
- Palmero, F., Rodríguez, C., Carpi, A. y Gómez, C. (2006). *Certezas y controversia en el estudio de la emoción*. REME, ISSN 1138-493X, Vol. 9, N°. 23-24, 2006. 9.
- Panuera, M. (2018). *Funcionalidad familiar, estilos parentales y sintomatología depresiva en adolescentes de tercero, cuarto y quinto año de secundaria de una institución educativa estatal en Chorrillos*. Universidad Mayor de San Marcos. Perú

- Ramírez, M., y Díaz, G. (2017). *Estilos parentales percibidos y sintomatología depresiva en escolares de secundaria*. Casus, 119-126.
- Ramírez, R. (2009). *Adaptación del Inventario de Depresión Infantil de Kovacs en escolares de la ciudad de Cajamarca*. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú.
- Reátegui, L. (1994). *La depresión infantil: estandarización del "Inventario de depresión para niños (CDI)*. Lima: Universidad Cayetano Heredia del Perú.
- Rojas, L. (2016). *Estilos Parentales y Salud Mental en Adolescentes de Educación Secundaria de las Instituciones Públicas de Casma*. Universidad César Vallejo.
- Sanchez, H., & Reyes, C. (2009). *Metodología de la Investigación Científica*. Lima: Perú Ciencia.
- Sanz, Y. A. (2011). *Adaptación del SATXI -II C/A (versión niño-adolescentes) para la población cubana*. Santa Clara: Universidad Central de Las Villas.
- Skinner, B. F. (1953). *Science and human behavior*. Nueva York: Free Press.
- Sood, A y Nirbhay, N. (1996). *Instrumentos diagnósticos*. En Parmelee, D. (Edit.). *Psiquiatría del niño y el adolescente*. Madrid: Harcourt Brace.
- Tamayo, L. (1998). *El proceso de la investigación científica*. México D.F.:
- Noriega. Ugarriza, N., y Ecurra, M. (2002). *Adaptación psicométrica de la escala de Depresión para Adolescentes de Reynolds en estudiantes de secundaria de Lima metropolitana*. Redalyc, 83-130.
- Tamayo y Tamayo, M. (2003). *El proceso de la investigación científica*. México, D.F:
LIMUSA S.A. GRUPO NORIEGA EDITORIAL
- UNICEF. (2017). *Niños en el mundo*. New York: División de comunicaciones de la UNICEF.
- Valderrama, P. (2002). *Metodología de la investigación*. México: Paidós.

Vargas, H., Tovar, H., y Valverde, J. (2010). *Prevalencia y factores asociados con el episodio depresivo en adolescentes de Lima Metropolitana y Callao*. Revista Peruana de Epidemiología, 91-98.

Winnicott, D. (1957). *El niño y el mundo externo*. Buenos Aires: Ediciones Hormé.

ANEXOS

Anexo 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE DE ESTUDIO	METODOLOGÍA
Estilos parenterales y sintomatología depresiva en estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa Chilca – 2019.	<p>Problema general</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Qué relación existe entre los estilos parenterales y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019?? <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es la relación que existe entre la aceptación/implicación del padre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019? ¿Cuál es la relación que existe entre la aceptación/implicación de la madre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019? ¿Cuál es la relación que existe entre la coerción/imposición del padre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019? ¿Cuál es la relación que existe entre la coerción/imposición de la madre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019? 	<p>Objetivo general</p> <ul style="list-style-type: none"> Establecer la relación entre los estilos parenterales y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019 <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar la relación entre la aceptación/implicación del padre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019 Determinar la relación entre la aceptación/implicación de la madre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019 Determinar la relación entre la coerción/imposición del padre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019 Determinar la relación entre la coerción/imposición de la madre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019 	<p>Hipótesis General</p> <p>H0 No existe relación significativa entre los estilos parenterales y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019</p> <p>H1 Existe relación significativa entre los estilos parenterales y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <p>Existe relación significativa entre la aceptación/implicación del padre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019</p> <p>Existe relación significativa entre la aceptación/implicación de la madre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019</p> <p>Existe relación significativa entre la coerción/imposición del padre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019</p> <p>Existe relación significativa entre la coerción/imposición de la madre y la sintomatología depresiva de los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de una Institución Educativa de Chilca – 2019</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Estilos parenterales</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> Aceptación Coerción <p>Variable 2:</p> <p>Sintomatología depresiva</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> Estado de ánimo disfórico Autoestima 	<p>Tipo de Investigación Básica.</p> <p>Nivel de Investigación Correlacional</p> <p>Diseño de Investigación No experimental de corte transversal, descriptivo correlacional</p> <p>Población 198 estudiantes del Quinto y sexto grado de la Institución Educativa Inmaculado Corazón de María – Chilca</p> <p>Muestra 181 estudiantes del quinto y sexto grado de secundaria de la Institución Educativa Inmaculado Corazón de María – Chilca.</p> <p>Técnica de muestreo Muestreo no probabilístico, intencional según criterio del autor.</p>

Anexo 2: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Naturaleza de la variable	Escala de medición
Estilos de Parentales	Son las distintas maneras en que los padres y madres orientan la conducta de sus hijos e hijas, incluyendo las reacciones que presentan cuando éstos últimos transgreden las normas familiares y sociales. (González, 2002).	Es la respuesta expresada que se mide a través del cuestionario de “Estilos Socialización Parental” de Musitu y García (2001) donde se tiene en cuenta los indicadores para la realización de ello, acerca de los estilos parentales de acuerdo a sus dimensiones autoritativo, autoritario, indulgente y negligente.	Aceptación / Implicación	Los padres expresan reacciones de aprobación y afecto de manera explícita y congruente ante el buen comportamiento de sus hijos.	Sub escalas del padre y madre de 16 al 29 son positivas: Afecto, indiferencia, dialogo y displicencia	Cualitativa	Ordinal
			Coerción / Imposición	Los padres controlan mediante el uso de estrategias como la privación, coerción verbal y la coerción física.	Sub escalas del padre y madre de 1 al 13 son negativas: coerción verbal, física y la privación.		
Sintomatología Depresiva	Sucesión de conductas, con las cuales pueden presentar distorsiones cognitivas, tales como irritabilidad, tristeza, pensamiento suicida, llanto, etc. Si se logra mantener con el tiempo se vuelve un trastorno afectivo (depresión), con afirmaciones negativas relacionadas hacia su persona, hacia el mundo externo y hacia el futuro; las cuales conllevan al procesamiento de la información de forma distorsionada (Beck, 1972).	Es la respuesta expresada que se mide a través del cuestionario de depresión Infantil – CDI de María Kovacs (2004) donde se tiene en cuenta acerca de la sintomatología depresiva de acuerdo a sus dimensiones estado de ánimo disfórico e ideas auto desprecio, cuyos valores finales serán nivel alto, media y bajo.	Estado de ánimo disfórico	Problemas de sueño	1,2,3	Cualitativa	Ordinal
				Mal apetito	4,5,6		
				Rasgos suicidas	7,8,9		
				Ideas delirantes	10,11,12		
				Ideas de minusvalía.	13,14,15,		
			Autoestima - Autodesprecio	Confían en sí mismo	16,17,18,27		
				Visión de sí mismo	19,20,21,26		
Amor a sí mismo	22,23,24,25						

Anexo 3: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE INSTRUMENTOS

Variabl e	Dimensiones	Indicadores	Reactivos	Escala Valorativa	Criterios de Validez y Confiabilidad	Escala de Medición	Instrumento
V A R I A B L E 1	Aceptación / Implicación	Los padres expresan reacciones de aprobación y afecto de manera explícita y congruente ante el buen comportamiento de sus hijos.	<ol style="list-style-type: none"> 16. Si respeto los horarios establecidos en mi casa 17. Si me quedo con mis amigos y llego a casa tarde por la noche 18. Si ordeno y cuido las cosas de mi casa 19. Si peleo con algún amigo o con alguno de mis vecinos 20. Si me pongo furioso y pierdo el control por algo que me ha salido mal o por alguna cosa que no me ha concedido 21. Cuando no como las cosas que me ponen en la mesa 22. Si mis amigos o cualquier persona le comunica que soy buen compañero 23. Si habla con alguno de mis profesores y recibe algún informe del colegio diciendo que me porto bien 24. Si estudio lo necesario y hago los trabajos y deberes que hacen en clase 25. Si molesto en casa o no dejo que mis padre vean las noticias o sus programas de televisión 26. Si soy desobediente 27. Si como todo lo que me ponen en la mesa 28. Si no falto nunca a clases y llego todos los días puntual 29. Si alguien vienen a casa a visitarnos y hago ruido o molesto 	Autorizativo Autoritario Indulgente Negligente	VALIDEZ Validez teórica del modelo bidimensional de los estilos de socialización mediante el análisis factorial.	O R D I N A L	Escala de Estilos de Socialización Parental en la Adolescencia - ESPA 29
	Coerción / Imposición	Los padres controlan mediante el uso de estrategias como la privación, coerción verbal y la coerción física	<ol style="list-style-type: none"> 1. Si obedezco las cosas que me manda 2. Si no estudio o no quiero hacer los deberes que me mandan en el colegio 3. Si alguien viene a visitarme a casa y me porto con cortesía 4. Si rompo o estropeo alguna cosa de mi casa 5. Si traigo a casa la libreta de notas al final del año con buenas calificaciones 6. Si voy sucio o desarreglado 7. Si me porto adecuadamente en casa y no interrumpo sus actividades 8. Si se entera que he roto o estropeado alguna cosa de otra persona o en la calle 9. Si traigo a casa la libreta de notas al final de año o algún curso desaprobado 10. Si al llegar la noche, vuelvo a casa a la hora acordada sin retraso 11. Si me marcho de casa para ir a algún sitio sin pedir permiso 12. Si me quedo levantado hasta muy tarde por ejemplo viendo televisión 13. Si le informa algunos de mis profesores que me porto mal en clase 14. Si cuido mis cosas y voy limpio y aseado 15. Si digo alguna mentira y me descubren 				

Variabl e	Dimensiones	Indicadores	Reactivos	Escala Valorativa	Criterios de Validez y Confiabilidad	Escala de Medición	Instrumento	
V A R I A B L E 2	Estado de ánimo disfórico	Problemas de sueño	<i>Items 1, 2 y 3</i>	Sin depresión Presencia de depresión	VALIDEZ A través del análisis factorial observando índices de ajuste para el modelo unidimensional	O R D I N A L	Inventario de Depresión Infantil – CDI de Kovacs	
		Mal apetito	<i>Items 4, 5 y 6</i>					
		Rasgos Suicidas	<i>Items 7, 8 y 9</i>					
		Ideas Delirantes	<i>Ítems 10, 11 y 12</i>					
	Autoestima - autodesprecio	Ideas de Minusvalía	<i>Ítems 13, 14 y 15</i>			CONFIABILIDAD Confiabilidad de 0.926 de acuerdo al coeficiente Alpha de Crombrach.	Ausencia de síntoma Síntoma leve Síntoma grave	
		Confianza en sí mismo	<i>Ítems 16, 17, 18 y 27</i>					
		Visión de sí mismo	<i>Ítems 19, 20, 21, 26</i>					
		Amor a sí mismo	<i>Ítems 22, 23, 24, 25</i>					

Anexo 4: INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

ESCALA DE ESTILO DE SOCIALIZACION PARENTAL EN LA ADOLESCENCIA - ESPA 29

INSTRUCCIONES

A continuación, encontrarás una serie de situaciones que pueden tener lugar en tu familia. Estas situaciones se refieren a las formas en que tus padres responden cuando tú haces algo. Lee atentamente las situaciones y contesta a cada una de ellas con la mayor sinceridad posible. No hay respuestas correctas, ni incorrectas, lo que más vale es la sinceridad.

Las puntuaciones que vas a utilizar van desde 1 hasta 4, así: 1 es igual a **NUNCA**; 2 es igual a **ALGUNAS VECES**, 3 es igual a **MUCHAS VECES**; el 4 es igual a **SIEMPRE**. Utiliza aquellas puntuaciones que tú creas que responde mejor a la situación que vives en tu casa con tus padres.

Si tienes alguna duda, consulta con el responsable antes de empezar, sino comienza ya.

ESPA 29 - MI MADRE

NUNCA	ALGUNAS VECES	MUCHAS VECES	SIEMPRE
1	2	3	4

1	Si obedezco las cosas que me manda																			
	<i>Me muestra cariño</i>				<i>Se muestra indiferente</i>															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
2	Si no estudio o no quiero hacer los deberes que me mandan en el colegio																			
					<i>Me riñe</i>				<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
3	Si alguien viene a visitarme a casa y me porto con cortesía																			
	<i>Me muestra indiferencia</i>				<i>Me muestra cariño</i>															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
4	Si rompo o estropeo alguna cosa de mi casa																			
	<i>Me riñe</i>				<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
5	Si traigo a casa la libreta de notas al final del año con buenas calificaciones																			
	<i>Me muestra cariño</i>				<i>Se muestra indiferente</i>															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
6	Si voy sucio o desarreglado																			
	<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>				<i>Me riñe</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
7	Si me porto adecuadamente en casa y no interrumpo sus actividades																			
	<i>Me muestra indiferencia</i>				<i>Me muestra cariño</i>															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
8	Si se entera que he roto o estropeado alguna cosa de otra persona o en la calle																			
	<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>				<i>Me riñe</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
9	Si traigo a casa la libreta de notas al final de año o algún curso desaprobado																			
	<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>				<i>Me riñe</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
10	Si al llegar la noche, vuelvo a casa a la hora acordada sin retraso																			
	<i>Me muestra cariño</i>				<i>Se muestra indiferente</i>															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
11	Si me marché de casa para ir a algún sitio sin pedir permiso																			
	<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>				<i>Me riñe</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
12	Si me quedo levantado hasta muy tarde por ejemplo viendo televisión																			
	<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>				<i>Me riñe</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
13	Si le informa algunos de mis profesores que me porto mal en clase																			
	<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>				<i>Me riñe</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
14	Si cuido mis cosas y voy limpio y aseado																			
	<i>Me muestra cariño</i>				<i>Se muestra indiferente</i>															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
15	Si digo alguna mentira y me descubren																			
	<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>				<i>Me riñe</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4

Si respeto los horarios establecidos en mi casa																				
16	<i>Me muestra cariño</i>				<i>Se muestra indiferente</i>															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
Si me quedo con mis amigos y llego a casa tarde por la noche																				
17	<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>				<i>Me riñe</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Si ordeno y cuido las cosas de mi casa																				
18	<i>Me muestra cariño</i>				<i>Se muestra indiferente</i>															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
Si peleo con algún amigo o con alguno de mis vecinos																				
	<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>				<i>Me riñe</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Si me pongo furioso y pierdo el control por algo que me ha salido mal o por alguna cosa que no me ha concedido																				
20	<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>				<i>Me riñe</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Cuando no como las cosas que me ponen en la mesa																				
21	<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>				<i>Me riñe</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Si mis amigos o cualquier persona le comunica que soy buen compañero																				
22	<i>Me muestra cariño</i>				<i>Se muestra indiferente</i>															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
Si habla con alguno de mis profesores y recibe algún informe del colegio diciendo que me porto bien																				
23	<i>Me muestra cariño</i>				<i>Se muestra indiferente</i>															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
Si estudio lo necesario y hago los trabajos y deberes que hacen en clase																				
24	<i>Me muestra cariño</i>				<i>Se muestra indiferente</i>															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
Si molesto en casa o no dejo que mis padre vean las noticias o sus programas de televisión																				
25	<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>				<i>Me riñe</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Si soy desobediente																				
26	<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>				<i>Me riñe</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Si como todo lo que me ponen en la mesa																				
27	<i>Me muestra cariño</i>				<i>Se muestra indiferente</i>															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
Si no falto nunca a clases y llego todos los días puntual																				
28	<i>Me muestra cariño</i>				<i>Se muestra indiferente</i>															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
Si alguien vienen a casa a visitarnos y hago ruido o molesto																				
29	<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>				<i>Me riñe</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4

ESPA 29 - MI PADRE

Nunca	Algunas Veces	Muchas Veces	Siempre
1	2	3	4

1	Si obedezco las cosas que me manda																			
	<i>Me muestra cariño</i>				<i>Se muestra indiferente</i>															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
2	Si no estudio o no quiero hacer los deberes que me mandan en el colegio																			
					<i>Me riñe</i>				<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
3	Si alguien viene a visitarme a casa y me porto con cortesía																			
	<i>Me muestra indiferencia</i>				<i>Me muestra cariño</i>															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
4	Si rompo o estropeo alguna cosa de mi casa																			
	<i>Me riñe</i>				<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
5	Si traigo a casa la libreta de notas al final del año con buenas calificaciones																			
	<i>Me muestra cariño</i>				<i>Se muestra indiferente</i>															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
6	Si voy sucio o desarreglado																			
	<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>				<i>Me riñe</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
7	Si me porto adecuadamente en casa y no interrumpo sus actividades																			
	<i>Me muestra indiferencia</i>				<i>Me muestra cariño</i>															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
8	Si se entera que he roto o estropeado alguna cosa de otra persona o en la calle																			
	<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>				<i>Me riñe</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
9	Si traigo a casa la libreta de notas al final de año o algún curso desaprobado																			
	<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>				<i>Me riñe</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
10	Si al llegar la noche, vuelvo a casa a la hora acordada sin retraso																			
	<i>Me muestra cariño</i>				<i>Se muestra indiferente</i>															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
11	Si me marchó de casa para ir a algún sitio sin pedir permiso																			
	<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>				<i>Me riñe</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
12	Si me quedo levantado hasta muy tarde por ejemplo viendo televisión																			
	<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>				<i>Me riñe</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
13	Si le informa algunos de mis profesores que me porto mal en clase																			
	<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>				<i>Me riñe</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
14	Si cuido mis cosas y voy limpio y aseado																			
	<i>Me muestra cariño</i>				<i>Se muestra indiferente</i>															
	1	2	3	4	1	2	3	4												

15	Si digo alguna mentira y me descubren																			
	<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>				<i>Me riñe</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
16	Si respeto los horarios establecidos en mi casa																			
	<i>Me muestra cariño</i>				<i>Se muestra indiferente</i>															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
17	Si me quedo con mis amigos y llego a casa tarde por la noche																			
	<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>				<i>Me riñe</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
18	Si ordeno y cuido las cosas de mi casa																			
	<i>Me muestra cariño</i>				<i>Se muestra indiferente</i>															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
19	Si peleo con algún amigo o con alguno de mis vecinos																			
	<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>				<i>Me riñe</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
20	Si me pongo furioso y pierdo el control por algo que me ha salido mal o por alguna cosa que no me ha concedido																			
	<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>				<i>Me riñe</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
21	Cuando no como las cosas que me ponen en la mesa																			
	<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>				<i>Me riñe</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
22	Si mis amigos o cualquier persona le comunica que soy buen compañero																			
	<i>Me muestra cariño</i>				<i>Se muestra indiferente</i>															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
23	Si habla con alguno de mis profesores y recibe algún informe del colegio diciendo que me porto bien																			
	<i>Me muestra cariño</i>				<i>Se muestra indiferente</i>															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
24	Si estudio lo necesario y hago los trabajos y deberes que hacen en clase																			
	<i>Me muestra cariño</i>				<i>Se muestra indiferente</i>															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
25	Si molesto en casa o no dejo que mis padre vean las noticias o sus programas de televisión																			
	<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>				<i>Me riñe</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
26	Si soy desobediente																			
	<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>				<i>Me riñe</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
27	Si como todo lo que me ponen en la mesa																			
	<i>Me muestra cariño</i>				<i>Se muestra indiferente</i>															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
28	Si no falto nunca a clases y llego todos los días puntual																			
	<i>Me muestra cariño</i>				<i>Se muestra indiferente</i>															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
29	Si alguien vienen a casa a visitarnos y hago ruido o molesto																			
	<i>Me pega</i>				<i>Me priva de algo</i>				<i>Habla conmigo</i>				<i>Le da igual</i>				<i>Me riñe</i>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4

INVENTARIO CDI - M. KOVACS

Nombres: Sexo..... Edad.....
 Colegio..... Grado..... Fecha.....

INSTRUCCIONES: A continuación, hallarás grupos de oraciones acerca de algunos sentimientos e ideas que presentan la mayoría de adolescentes. En cada grupo de oraciones deberás escoger la que mejor describa lo que hayas sentido o pensado en las dos últimas semanas. Una vez que elijas una oración, deberás pasar al siguiente grupo. No hay respuestas buenas, ni malas.; sólo escoge la oración que mejor describa el modo en el que te has estado comportando recientemente. Marca tu respuesta con un aspa (X) en el recuadro que encontrarás al lado izquierdo de cada oración.

Ejemplo

	Leo libros todo el tiempo.
	A veces leo libros.
x	Nunca leo libros.

Trabajarás rápidamente y no te demores mucho tiempo en cada pregunta. Asegúrate de no dejar ninguna de ellas en blanco. Ahora puedes comenzar.

1.

	Estoy triste por un momento.
	Estoy triste por mucho tiempo.
	Estoy triste todo el tiempo.

2.

	Nada saldrá bien para mí.
	No estoy seguro si las cosas saldrán bien para mí.
	Las cosas saldrán bien para mí.

3.

	Hago la mayoría de las cosas bien.
	Hago muchas cosas mal.
	Todo lo hago mal.

4.

	Muchas cosas me divierten.
	Algunas cosas me divierten.
	Nada me divierte en absoluto.

5.

	Me siento mal todo el tiempo.
	Me siento mal muchas veces.
	Me siento mal a veces.

6.

	A veces pienso en las cosas malas que me están ocurriendo.
	Me preocupa que me puedan ocurrir cosas malas.
	Estoy seguro que me ocurrirán cosas terribles.

7.

	Me odio a mí mismo.
	No me gusto a mí mismo.
	Me gusto a mí mismo.

8.

	Todas las cosas malas ocurren por mi culpa.
	Muchas cosas malas ocurren por mi culpa.
	Las cosas malas generalmente no ocurren por mi culpa.

9.

	No pienso en suicidarme (matarme)
	Pienso en suicidarme, pero no lo haría.
	Yo quiero suicidarme.

10.

	Todos los días siento ganas de llorar.
	Muchos días siento ganas de llorar.
	Algunas veces siento ganas de llorar.

11.

	Las cosas me molestan todo el tiempo.
	Las cosas me molestan mucho tiempo.
	Las cosas me molestan a veces.

12.

	Me gusta estar con la gente.
	Muchas veces no me gusta estar con la gente.
	Definitivamente no me gusta estar con la gente.

13.

	No puedo pensar en las cosas.
	Me resulta difícil pensar en las cosas.
	Puedo pensar en las cosas fácilmente.

14.

	Me veo bien.
	Hay algunas cosas malas en mi apariencia.
	Me veo feo.

15.

	Todo el tiempo me tengo que obligar a hacer mi tarea.
	Muchas veces me tengo que obligar a hacer mi tarea.
	Hacer mi tarea no es un gran problema.

16.

	Todas las noches tengo problemas para dormir.
	Muchas noches tengo problemas para dormir.
	Duermo bastante bien.

17.

	A veces me siento cansado.
	Varios días me siento cansado.
	Todo el tiempo me siento cansado.

18.

	La mayoría de los días no tengo hambre.
	Muchos días no tengo hambre.
	Como bastante bien.

19

	No me preocupo sobre dolores y enfermedades.
--	--

	Muchas veces me preocupo sobre dolores y enfermedades.
	Todo el tiempo estoy preocupado sobre dolores y enfermedades.

20.

	No me siento solo.
	Me siento solo muchas veces.
	Me siento solo todo el tiempo.

21.

	Nunca me divierto en el colegio.
	Sólo de vez en cuando me divierto en el colegio.
	Muchas veces me divierto en el colegio.

22.

	Tengo bastantes amigos.
	Tengo algunos amigos pero desearía tener más.
	No tengo amigos.

23.

	Mi rendimiento escolar es bueno.
	Mi rendimiento escolar no es tan bueno como antes.
	Estoy muy mal en cursos en los cuales solía estar bien.

24.

	Nunca seré tan bueno como los demás chicos.
	Puedo ser tan bueno como los demás chicos si quiero.
	Soy igual de bueno como los demás chicos.

25.

	Nadie me quiere realmente.
	No estoy seguro si alguien me quiere.
	Estoy seguro que alguien me quiere.

26.

	Generalmente hago lo que digo.
	Muchas veces no hago lo que digo.
	Nunca hago lo que digo.

27.

	Me llevo bien con la gente.
	Me peleo muchas veces.
	Me peleo todo el tiempo.

Anexo 5: CONSTANCIA DE APLICACIÓN

“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD”

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO

SEÑOR: DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INMACULADO CORAZÓN DE MARÍA.

SR. ANTONIO NAPANGA BERROSPI.

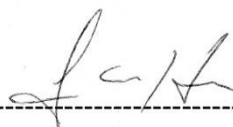
Presente.-

La Bachiller **CANALES HUINCHO, JENNY JANET** y la Bachiller **CHACÓN PALOMINO, GLORIA ANAMELBA**, egresadas de la carrera profesional de Psicología de la **UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES** nos dirigimos a usted:

Para pedirle autorización de ingreso a su institución educativa de ejecutar la aplicación del instrumento del proyecto de tesis **“ESTILOS PARENTALES Y SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA EN ESTUDIANTES DEL QUINTO Y SEXTO GRADO DE PRIMARIA”**. El recojo de información se llevará a cabo el día 11 de diciembre del 2019. Para llevar a cabo la ejecución y desarrollo de la investigación, nos ceñiremos al código establecido en los diversos escritos que se encargan de salvaguardar los derechos humanos, teniendo en consideración los posibles efectos desfavorables durante la ejecución de la investigación, teniendo en cuenta la primacía del bienestar humano, y guiado bajo el régimen del Código de Ética del Colegio de Psicólogos del Perú y el Código de Núremberg, guardando y cuidando la integridad física y psicológica de los participantes que conforman la muestra de estudio.

En espera de que acceda a nuestra solicitud, nos despedimos de Usted agradeciéndole por su gentil atención.

Huancayo, 09 de diciembre del 2019



Jeny Janeth Canales Huincho

DNI: 09799626



Gloria Anamelba Chacón Palomino

DNI: 10710193



Anexo 6: CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

CONFIABILIDAD DEL INVENTARIO DE DEPRESIÓN INFANTIL – CDI DE KOVACS

Prueba del Coeficiente de Alfa de Cronbach

Criterio para determinar la confiabilidad del instrumento:

Según George y Mallery (2003)

P-valor > 0,90 = La confiabilidad es Excelente

P-valor > 0,80 = La confiabilidad es Buena

P-valor > 0,70 = La confiabilidad es Aceptable

P-valor > 0,60 = La confiabilidad es Relativamente aceptable

P-valor > 0,50 = La confiabilidad es Cuestionable

P-valor < 0,50 = La confiabilidad es Deficiente

Tabla 6

Confiabilidad del Inventario de Depresión Infantil de Kovacs – CDI

Número de ítems	Coeficiente de Alfa de Cronbach	Significancia	Nivel Alfa
27	0,894	>	0,60

Entonces:

El p-valor (0,894) es mayor al nivel alfa (0,60). Por lo tanto, es confiable.

Decisión:

El instrumento de “Inventario de Depresión Infantil de Kovacs - CDI” tiene un coeficiente de 0,894. Representando así, **confiabilidad relativamente buena** con un 89,4% a favor.

CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DE ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL EN LA ADOLESCENCIA, ESPA 29

Prueba del Coeficiente de Alfa de Cronbach

**Criterio para determinar la confiabilidad del
instrumento: Según George y Mallery (2003)**

P-valor > 0,90 = La confiabilidad es Excelente

P-valor > 0,80 = La confiabilidad es Buena

P-valor > 0,70 = La confiabilidad es Aceptable

P-valor > 0,60 = La confiabilidad es Relativamente aceptable

P-valor > 0,50 = La confiabilidad es Cuestionable

P-valor < 0,50 = La confiabilidad es Deficiente

Tabla 7

*Confiabilidad de la Escala de Estilos de Socialización Parental – Subescala Padre
y Madre*

Número de Ítems	Coeficiente de Alfa de Cronbach	Significancia	Nivel Alfa
29	0,694	>	0,60
29	0,729	>	0,60

Entonces:

Los p-valor (0,694 y 0,729) son mayores al nivel alfa (0,60). Por lo tanto,
es confiable.

Decisión:

El instrumento de “Escala de Estilos de Socialización Parental” tiene un
coeficiente de 0,694 y 0,729 en sus escalas de padre y madre respectivamente.
Por tanto su confiabilidad es aceptable

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

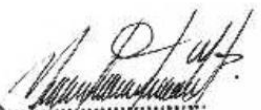
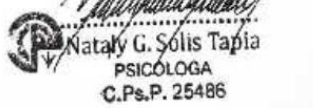
Constancia

Juicio de experto

Yo, Nataly Gabriela Solis Tapia con DNI No: 45775356 y de profesión Psicóloga certifico que realicé el juicio de experto de la **Escala de Estilos de Socialización Parental en la Adolescencia - ESPA 29** presentada por las bachilleres Canales Huincho, Jeny Janet y Chacón Palómino, Gloria Anamelba, que será de gran importancia para su investigación titulada: **“Estilos Parentales y Sintomatología Depresiva en estudiantes del quinto y sexto de primaria de una Institución Educativa de Chilca, 2019”**. Asimismo indico que el instrumento es:

Adecuado	X	Requiere modificaciones		Inadecuado	
----------	----------	-------------------------	--	------------	--

Huancayo, 01 de junio de 2020



Nataly G. Solis Tapia
PSICÓLOGA
C.Ps.P. 25486

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

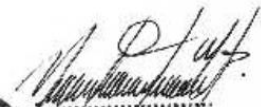
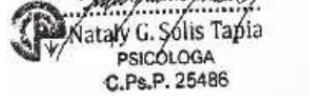
Constancia

Juicio de experto

Yo, Nataly Gabriela Solis Tapia con DNI No: 45775356 y de profesión Psicólogo certifico que realicé el juicio de experto de la **Inventario de Depresión Infantil – CDI de Kovacs** presentada por las bachilleres Canales Huincho, Jeny Janet y Chacón Palómimo, Gloria Anamelba, que será de gran importancia para su investigación titulada: **“Estilos Parentales y Sintomatología Depresiva en estudiantes del quinto y sexto de primaria de una Institución Educativa de Chilca, 2019”**. Asimismo indico que el instrumento es:

Adecuado	X	Requiere modificaciones		Inadecuado	
----------	----------	-------------------------	--	------------	--

Huancayo, 01 de junio de 2020



Nataly G. Solis Tapia
PSICÓLOGA
C.Ps.P. 25486

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Constancia

Juicio de experto

Yo, Nilton David Vilchez Galarza con DNI No: 41665934 y de profesión Psicólogo certifico que realicé el juicio de experto de la **Escala de Estilos de Socialización Parental en la Adolescencia - ESPA 29** presentada por las bachilleres Canales Huincho, Jeny Janet y Chacón Palómino, Gloria Anamelba, que será de gran importancia para su investigación titulada: **“Estilos Parentales y Sintomatología Depresiva en estudiantes del quinto y sexto de primaria de una Institución Educativa de Chilca, 2019”**. Asimismo indico que el instrumento es:

Adecuado	X	Requiere modificaciones		Inadecuado	
----------	----------	-------------------------	--	------------	--

Huancayo, 01 de junio de 2020

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
Facultad de Ciencias de la Salud


.....
Mg. N. David Vilchez Galarza
Mg. Nilton David Vilchez Galarza
C P. P. N° 20614

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Constancia

Juicio de experto

Yo, Nilton David Vilchez Galarza con DNI No: 41665934 y de profesión Psicólogo certifico que realicé el juicio de experto de la **Inventario de Depresión Infantil – CDI de Kovacs** presentada por las bachilleres Canales Huincho, Jeny Janet y Chacón Palómimo, Gloria Anamelba, que será de gran importancia para su investigación titulada: **“Estilos Parentales y Sintomatología Depresiva en estudiantes del quinto y sexto de primaria de una Institución Educativa de Chilca, 2019”**. Asimismo indico que el instrumento es:

Adecuado	X	Requiere modificaciones		Inadecuado	
----------	----------	-------------------------	--	------------	--

Huancayo, 01 de junio de 2020

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
Facultad de Ciencias de la Salud


.....
Mg. N. David Vilchez Galarza
Mg. Nilton David Vilchez Galarza
C.P.S. N° 20614

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Constancia

Juicio de experto

Yo, José Antonio Cuadros Espinoza con DNI No: 45488221 y de profesión Psicólogo certifico que realicé el juicio de experto de la **Escala de Estilos de Socialización Parental en la Adolescencia - ESPA 29** presentada por las bachilleres Canales Huincho, Jeny Janet y Chacón Palómimo, Gloria Anamelba, que será de gran importancia para su investigación titulada: **“Estilos Parentales y Sintomatología Depresiva en estudiantes del quinto y sexto de primaria de una Institución Educativa de Chilca, 2019”**. Asimismo indico que el instrumento es:

Adecuado	X	Requiere modificaciones		Inadecuado	
----------	----------	-------------------------	--	------------	--

Huancayo, 21 de mayo de 2020

Firmado digitalmente por



Ps. José Antonio Cuadros Espinoza

C.Ps.P. 25485

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Constancia

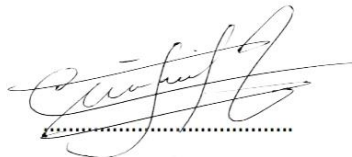
Juicio de experto

Yo, José Antonio Cuadros Espinoza con DNI No: 45488221 y de profesión Psicólogo certifico que realicé el juicio de experto de la **Inventario de Depresión Infantil – CDI de Kovacs** presentada por las bachilleres Canales Huincho, Jeny Janet y Chacón Palómino, Gloria Anamelba, que será de gran importancia para su investigación titulada: **“Estilos Parentales y Sintomatología Depresiva en estudiantes del quinto y sexto de primaria de una Institución Educativa de Chilca, 2019”**. Asimismo indico que el instrumento es:

Adecuado	<input checked="" type="checkbox"/>	Requiere modificaciones	<input type="checkbox"/>	Inadecuado	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	-------------------------	--------------------------	------------	--------------------------

Huancayo, 21 de mayo de 2020

Firmado digitalmente por



Ps. José Antonio Cuadros Espinoza
C.Ps.P. 25485

Modelo de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Institución: Institución Educativa Inmaculado Corazón de Maria

Sr. Padre de familia

En primer lugar, reciba Ud. el saludo correspondiente, la presente es para informarle lo siguiente: Su menor hijo está invitado a participar en un estudio de Investigación cuyo objetivo es determinar la relación que existe entre los Estilos Parentales y la Sintomatología Depresiva en estudiantes de quinto y sexto de primaria.

La participación de su hijo en este estudio es voluntaria, la información obtenida será confidencial y no se utilizará con ningún otro propósito fuera de lo mencionado. No colocará su nombre y solo se le pedirá honestidad y seriedad al responder los instrumentos de evaluación.

Por tal motivo Sr. padre/madre o tutor se le pide llenar los datos respectivamente y firmar la autorización. Se agradece su participación.

Yo,..... Identificado con DNI.....

Padre/madre o tutor del menor..... Autorizo la participación

de mi hijo/hija para el presente estudio de investigación.

FIRMA

Anexo 7: BASE DE DATOS

Edad	Sexo	SINTN_DEPRE	DEPRE_CAT	EST_PADRE	EST_PADRE_CAT	ACEPT_IMPLIC_PADRE	ACEP_IMPLI_PADRE_CAT	COE_IMPO_PADRE	COE_IMPO_PADRE_CAT	EST_MADRE	EST_MADRE_CAT	ACEP_IMPL_MADRE	ACEP_IMPL_MADRE_CAT	COE_IMPO_MADRE	COE_IMPO_MADRE_CAT
10.00	1.00	14.00	1.00	50.00	2.00	15.00	1.00	85.00	4.00	50.00	1.00	75.00	3.00	93.00	4.00
10.00	1.00	9.00	1.00	47.00	1.00	97.00	4.00	55.00	3.00	50.00	1.00	99.00	4.00	60.00	3.00
10.00	1.00	15.00	2.00	50.00	2.00	10.00	1.00	80.00	4.00	21.00	1.00	70.00	3.00	55.00	3.00
12.00	1.00	32.00	3.00	60.00	1.00	99.00	4.00	15.00	1.00	60.00	3.00	99.00	4.00	15.00	1.00
11.00	1.00	12.00	1.00	67.00	2.00	95.00	4.00	1.00	1.00	56.00	1.00	97.00	4.00	80.00	4.00
12.00	1.00	27.00	3.00	48.00	2.00	40.00	2.00	97.00	4.00	50.00	1.00	85.00	4.00	85.00	4.00
11.00	1.00	22.00	3.00	61.00	3.00	15.00	1.00	1.00	1.00	60.00	1.00	85.00	4.00	99.00	4.00
10.00	2.00	13.00	1.00	51.00	4.00	30.00	2.00	3.00	1.00	26.00	3.00	55.00	3.00	25.00	1.00
12.00	2.00	19.00	2.00	62.00	1.00	97.00	4.00	90.00	4.00	60.00	1.00	99.00	4.00	85.00	4.00
11.00	1.00	19.00	2.00	50.00	3.00	75.00	3.00	7.00	1.00	49.00	1.00	97.00	4.00	65.00	3.00
11.00	1.00	14.00	1.00	46.00	2.00	95.00	4.00	40.00	2.00	56.00	3.00	25.00	1.00	1.00	1.00
11.00	1.00	13.00	1.00	69.00	1.00	99.00	4.00	97.00	4.00	51.00	1.00	99.00	4.00	65.00	3.00
10.00	1.00	4.00	1.00	69.00	1.00	99.00	4.00	97.00	4.00	50.00	1.00	99.00	4.00	60.00	3.00
10.00	2.00	10.00	1.00	38.00	3.00	65.00	3.00	15.00	1.00	50.00	1.00	80.00	4.00	90.00	4.00
10.00	2.00	15.00	2.00	39.00	3.00	80.00	3.00	25.00	1.00	46.00	3.00	80.00	4.00	15.00	1.00
10.00	1.00	5.00	1.00	35.00	3.00	85.00	3.00	45.00	2.00	47.00	1.00	93.00	4.00	70.00	3.00
11.00	1.00	13.00	1.00	64.00	2.00	97.00	4.00	7.00	1.00	49.00	2.00	95.00	4.00	30.00	2.00
10.00	1.00	10.00	1.00	49.00	3.00	99.00	4.00	45.00	2.00	52.00	3.00	99.00	4.00	35.00	2.00
10.00	1.00	12.00	1.00	67.00	3.00	95.00	4.00	1.00	1.00	60.00	3.00	95.00	4.00	10.00	1.00
10.00	1.00	4.00	1.00	50.00	3.00	99.00	4.00	40.00	2.00	49.00	1.00	97.00	4.00	65.00	3.00
10.00	2.00	21.00	2.00	48.00	1.00	60.00	3.00	97.00	4.00	47.00	1.00	75.00	3.00	90.00	4.00
11.00	1.00	18.00	2.00	60.00	3.00	90.00	4.00	5.00	1.00	57.00	1.00	95.00	4.00	85.00	4.00
12.00	2.00	24.00	3.00	53.00	1.00	90.00	4.00	85.00	4.00	47.00	1.00	95.00	4.00	65.00	3.00
12.00	2.00	11.00	1.00	70.00	2.00	99.00	4.00	1.00	1.00	57.00	3.00	95.00	4.00	15.00	1.00
12.00	2.00	14.00	1.00	57.00	1.00	95.00	4.00	85.00	4.00	35.00	1.00	85.00	4.00	55.00	3.00

12.00	1.00	31.00	3.00	53.00	2.00	30.00	2.00	99.00	4.00	53.00	2.00	30.00	2.00	99.00	4.00
11.00	1.00	12.00	1.00	62.00	1.00	97.00	4.00	90.00	4.00	64.00	1.00	95.00	4.00	95.00	4.00
11.00	1.00	19.00	2.00	30.00	3.00	80.00	4.00	45.00	2.00	45.00	1.00	90.00	4.00	70.00	3.00
10.00	2.00	10.00	1.00	49.00	2.00	35.00	2.00	97.00	4.00	57.00	1.00	80.00	4.00	99.00	4.00
10.00	1.00	15.00	2.00	69.00	1.00	1.00	1.00	99.00	4.00	51.00	2.00	30.00	2.00	97.00	4.00
10.00	2.00	12.00	1.00	59.00	1.00	85.00	4.00	97.00	4.00	34.00	1.00	80.00	4.00	65.00	3.00
11.00	2.00	7.00	1.00	59.00	1.00	97.00	4.00	85.00	4.00	62.00	1.00	97.00	4.00	90.00	4.00
12.00	2.00	18.00	2.00	41.00	1.00	60.00	3.00	90.00	4.00	27.00	1.00	75.00	3.00	60.00	3.00
12.00	2.00	23.00	3.00	56.00	1.00	97.00	4.00	80.00	4.00	59.00	1.00	97.00	4.00	85.00	4.00
11.00	1.00	10.00	1.00	32.00	1.00	60.00	3.00	80.00	4.00	21.00	2.00	30.00	2.00	55.00	3.00
12.00	1.00	17.00	2.00	55.00	4.00	15.00	1.00	7.00	1.00	43.00	3.00	85.00	4.00	25.00	1.00
10.00	2.00	22.00	2.00	44.00	2.00	7.00	1.00	60.00	3.00	14.00	2.00	40.00	2.00	60.00	3.00
10.00	1.00	22.00	3.00	65.00	2.00	5.00	1.00	97.00	4.00	50.00	2.00	10.00	1.00	80.00	4.00
10.00	2.00	6.00	1.00	66.00	1.00	97.00	4.00	97.00	4.00	65.00	1.00	93.00	4.00	99.00	4.00
10.00	2.00	12.00	1.00	42.00	1.00	80.00	4.00	80.00	4.00	50.00	1.00	85.00	4.00	85.00	4.00
10.00	2.00	9.00	1.00	42.00	1.00	80.00	4.00	80.00	4.00	29.00	1.00	65.00	3.00	75.00	3.00
10.00	2.00	23.00	3.00	60.00	2.00	1.00	1.00	85.00	4.00	41.00	2.00	10.00	1.00	60.00	3.00
10.00	1.00	11.00	1.00	21.00	2.00	30.00	2.00	55.00	3.00	35.00	3.00	55.00	3.00	15.00	1.00
11.00	2.00	7.00	1.00	51.00	3.00	95.00	4.00	25.00	1.00	47.00	3.00	90.00	4.00	25.00	1.00
10.00	1.00	12.00	1.00	47.00	2.00	7.00	1.00	70.00	3.00	22.00	2.00	30.00	2.00	60.00	3.00
10.00	2.00	23.00	3.00	46.00	1.00	85.00	4.00	80.00	4.00	56.00	1.00	80.00	4.00	97.00	4.00
10.00	2.00	8.00	1.00	43.00	1.00	65.00	3.00	90.00	4.00	40.00	1.00	85.00	4.00	70.00	3.00
10.00	2.00	22.00	3.00	59.00	1.00	85.00	4.00	97.00	4.00	62.00	1.00	95.00	4.00	93.00	4.00
10.00	1.00	14.00	1.00	65.00	1.00	97.00	4.00	95.00	4.00	62.00	1.00	95.00	4.00	93.00	4.00
10.00	1.00	9.00	1.00	48.00	1.00	97.00	4.00	60.00	3.00	53.00	1.00	97.00	4.00	75.00	3.00
11.00	2.00	17.00	2.00	49.00	1.00	65.00	3.00	97.00	4.00	27.00	1.00	60.00	3.00	75.00	3.00
11.00	2.00	9.00	1.00	54.00	1.00	95.00	4.00	80.00	4.00	49.00	2.00	45.00	2.00	99.00	4.00
11.00	2.00	23.00	3.00	47.00	2.00	45.00	2.00	97.00	4.00	30.00	2.00	45.00	2.00	80.00	4.00
12.00	1.00	14.00	1.00	11.00	1.00	60.00	3.00	55.00	3.00	49.00	1.00	99.00	4.00	55.00	3.00

12.00	2.00	16.00	2.00	43.00	4.00	7.00	1.00	45.00	2.00	42.00	2.00	20.00	1.00	80.00	4.00
11.00	1.00	11.00	1.00	18.00	2.00	35.00	2.00	60.00	3.00	34.00	1.00	65.00	3.00	80.00	4.00
11.00	1.00	21.00	2.00	46.00	4.00	40.00	2.00	5.00	1.00	30.00	1.00	45.00	2.00	80.00	4.00
11.00	1.00	8.00	1.00	44.00	4.00	40.00	2.00	7.00	1.00	45.00	1.00	95.00	4.00	55.00	3.00
11.00	1.00	4.00	1.00	49.00	1.00	99.00	4.00	55.00	3.00	55.00	3.00	99.00	4.00	25.00	1.00
10.00	2.00	10.00	1.00	43.00	1.00	93.00	4.00	55.00	3.00	55.00	3.00	93.00	4.00	15.00	1.00
10.00	1.00	19.00	2.00	56.00	2.00	1.00	1.00	25.00	1.00	47.00	1.00	55.00	3.00	97.00	4.00
11.00	2.00	29.00	3.00	53.00	2.00	30.00	2.00	99.00	4.00	49.00	1.00	55.00	3.00	99.00	4.00
11.00	1.00	19.00	2.00	7.00	2.00	45.00	2.00	55.00	3.00	11.00	2.00	40.00	2.00	55.00	3.00
11.00	1.00	20.00	2.00	56.00	4.00	25.00	1.00	1.00	1.00	51.00	4.00	30.00	2.00	3.00	1.00
10.00	2.00	9.00	1.00	63.00	1.00	90.00	4.00	99.00	4.00	57.00	1.00	80.00	4.00	99.00	4.00
10.00	2.00	10.00	1.00	61.00	4.00	15.00	1.00	1.00	1.00	53.00	3.00	85.00	4.00	10.00	1.00
10.00	1.00	5.00	1.00	51.00	3.00	95.00	4.00	25.00	1.00	52.00	3.00	99.00	4.00	35.00	2.00
10.00	1.00	4.00	1.00	43.00	1.00	99.00	4.00	55.00	3.00	49.00	3.00	99.00	4.00	45.00	2.00
10.00	2.00	32.00	3.00	25.00	3.00	65.00	3.00	30.00	2.00	60.00	1.00	85.00	4.00	99.00	4.00
11.00	2.00	4.00	1.00	70.00	3.00	99.00	4.00	1.00	1.00	70.00	3.00	99.00	4.00	1.00	1.00
12.00	2.00	8.00	1.00	51.00	3.00	60.00	3.00	1.00	1.00	64.00	3.00	97.00	4.00	7.00	1.00
12.00	2.00	14.00	1.00	59.00	1.00	85.00	4.00	97.00	4.00	50.00	1.00	80.00	4.00	90.00	4.00
12.00	2.00	26.00	3.00	51.00	2.00	35.00	2.00	99.00	4.00	73.00	2.00	25.00	1.00	97.00	4.00
11.00	1.00	20.00	2.00	64.00	4.00	10.00	1.00	1.00	1.00	32.00	2.00	30.00	2.00	75.00	3.00
11.00	2.00	14.00	1.00	60.00	3.00	99.00	4.00	15.00	1.00	55.00	3.00	99.00	4.00	25.00	1.00
11.00	1.00	5.00	1.00	35.00	1.00	85.00	4.00	55.00	3.00	45.00	1.00	95.00	4.00	55.00	3.00
11.00	2.00	6.00	1.00	47.00	3.00	97.00	4.00	45.00	2.00	43.00	3.00	93.00	4.00	45.00	2.00
11.00	2.00	13.00	1.00	14.00	4.00	40.00	2.00	40.00	2.00	29.00	3.00	65.00	3.00	25.00	1.00
10.00	2.00	19.00	2.00	70.00	3.00	90.00	4.00	1.00	1.00	68.00	3.00	97.00	4.00	1.00	1.00
10.00	1.00	4.00	1.00	50.00	3.00	85.00	4.00	15.00	1.00	53.00	3.00	85.00	4.00	10.00	1.00
11.00	2.00	8.00	1.00	50.00	3.00	99.00	4.00	40.00	2.00	49.00	3.00	99.00	4.00	45.00	2.00
11.00	2.00	17.00	2.00	49.00	1.00	65.00	3.00	97.00	4.00	27.00	1.00	60.00	3.00	75.00	3.00
11.00	2.00	9.00	1.00	54.00	1.00	95.00	4.00	80.00	4.00	49.00	2.00	45.00	2.00	99.00	4.00

10.00	2.00	23.00	3.00	47.00	2.00	45.00	2.00	97.00	4.00	30.00	2.00	45.00	2.00	80.00	4.00
10.00	1.00	14.00	1.00	11.00	1.00	60.00	3.00	55.00	3.00	49.00	1.00	99.00	4.00	55.00	3.00
10.00	2.00	16.00	2.00	43.00	4.00	7.00	1.00	45.00	2.00	42.00	2.00	20.00	1.00	80.00	4.00
10.00	1.00	11.00	1.00	18.00	2.00	35.00	2.00	60.00	3.00	34.00	1.00	65.00	3.00	80.00	4.00
10.00	1.00	21.00	2.00	46.00	4.00	40.00	2.00	5.00	1.00	30.00	1.00	45.00	2.00	80.00	4.00
11.00	1.00	8.00	1.00	44.00	4.00	40.00	2.00	7.00	1.00	45.00	1.00	95.00	4.00	55.00	3.00
11.00	1.00	4.00	1.00	49.00	1.00	99.00	4.00	55.00	3.00	55.00	3.00	99.00	4.00	25.00	1.00
10.00	2.00	10.00	1.00	43.00	1.00	93.00	4.00	55.00	3.00	55.00	3.00	93.00	4.00	15.00	1.00
10.00	1.00	19.00	2.00	56.00	2.00	1.00	1.00	25.00	1.00	47.00	1.00	55.00	3.00	97.00	4.00
10.00	2.00	29.00	3.00	53.00	2.00	30.00	2.00	99.00	4.00	49.00	1.00	55.00	3.00	99.00	4.00
10.00	1.00	19.00	2.00	7.00	2.00	45.00	2.00	55.00	3.00	11.00	2.00	40.00	2.00	55.00	3.00
11.00	2.00	23.00	3.00	56.00	1.00	97.00	4.00	80.00	4.00	59.00	1.00	97.00	4.00	85.00	4.00
11.00	1.00	10.00	1.00	32.00	1.00	60.00	3.00	80.00	4.00	21.00	2.00	30.00	2.00	55.00	3.00
11.00	1.00	17.00	2.00	55.00	4.00	15.00	1.00	7.00	1.00	43.00	3.00	85.00	4.00	25.00	1.00
11.00	2.00	22.00	2.00	44.00	2.00	7.00	1.00	60.00	3.00	14.00	2.00	40.00	2.00	60.00	3.00
11.00	1.00	22.00	3.00	65.00	2.00	5.00	1.00	97.00	4.00	50.00	2.00	10.00	1.00	80.00	4.00
11.00	2.00	6.00	1.00	66.00	1.00	97.00	4.00	97.00	4.00	65.00	1.00	93.00	4.00	99.00	4.00
11.00	2.00	12.00	1.00	42.00	1.00	80.00	4.00	80.00	4.00	50.00	1.00	85.00	4.00	85.00	4.00
11.00	2.00	9.00	1.00	42.00	1.00	80.00	4.00	80.00	4.00	29.00	1.00	65.00	3.00	75.00	3.00
11.00	2.00	23.00	3.00	60.00	2.00	1.00	1.00	85.00	4.00	41.00	2.00	10.00	1.00	60.00	3.00
11.00	1.00	11.00	1.00	21.00	2.00	30.00	2.00	55.00	3.00	35.00	3.00	55.00	3.00	15.00	1.00
11.00	2.00	7.00	1.00	51.00	3.00	95.00	4.00	25.00	1.00	47.00	3.00	90.00	4.00	25.00	1.00
10.00	1.00	12.00	1.00	47.00	2.00	7.00	1.00	70.00	3.00	22.00	2.00	30.00	2.00	60.00	3.00
10.00	2.00	23.00	3.00	46.00	1.00	85.00	4.00	80.00	4.00	56.00	1.00	80.00	4.00	97.00	4.00
10.00	2.00	8.00	1.00	43.00	1.00	65.00	3.00	90.00	4.00	40.00	1.00	85.00	4.00	70.00	3.00
10.00	2.00	22.00	3.00	59.00	1.00	85.00	4.00	97.00	4.00	62.00	1.00	95.00	4.00	93.00	4.00
11.00	1.00	14.00	1.00	65.00	1.00	97.00	4.00	95.00	4.00	62.00	1.00	95.00	4.00	93.00	4.00
11.00	1.00	9.00	1.00	48.00	1.00	97.00	4.00	60.00	3.00	53.00	1.00	97.00	4.00	75.00	3.00
11.00	2.00	17.00	2.00	49.00	1.00	65.00	3.00	97.00	4.00	27.00	1.00	60.00	3.00	75.00	3.00

11.00	2.00	4.00	1.00	70.00	3.00	99.00	4.00	1.00	1.00	71.00	3.00	99.00	4.00	1.00	1.00
10.00	1.00	8.00	1.00	64.00	4.00	10.00	1.00	1.00	1.00	66.00	1.00	97.00	4.00	97.00	4.00
10.00	1.00	30.00	3.00	50.00	1.00	80.00	4.00	90.00	4.00	55.00	1.00	75.00	3.00	99.00	4.00
10.00	1.00	5.00	1.00	40.00	1.00	70.00	3.00	85.00	4.00	46.00	1.00	80.00	4.00	85.00	4.00
10.00	1.00	6.00	1.00	70.00	3.00	99.00	4.00	1.00	1.00	56.00	3.00	97.00	4.00	20.00	1.00
10.00	2.00	13.00	1.00	11.00	3.00	55.00	3.00	40.00	2.00	11.00	1.00	55.00	3.00	60.00	3.00
10.00	1.00	26.00	3.00	36.00	1.00	70.00	3.00	80.00	4.00	49.00	1.00	65.00	3.00	97.00	4.00
11.00	2.00	12.00	1.00	50.00	2.00	10.00	1.00	80.00	4.00	16.00	1.00	55.00	3.00	65.00	3.00
11.00	1.00	6.00	1.00	60.00	3.00	99.00	4.00	15.00	1.00	67.00	1.00	99.00	4.00	95.00	4.00
11.00	1.00	7.00	1.00	47.00	3.00	65.00	3.00	5.00	1.00	52.00	3.00	93.00	4.00	20.00	1.00
11.00	2.00	8.00	1.00	40.00	1.00	85.00	4.00	70.00	3.00	32.00	3.00	80.00	4.00	40.00	2.00
11.00	1.00	6.00	1.00	52.00	3.00	65.00	3.00	1.00	1.00	58.00	3.00	80.00	4.00	1.00	1.00
11.00	1.00	17.00	2.00	34.00	3.00	65.00	3.00	20.00	1.00	67.00	2.00	1.00	1.00	95.00	4.00
11.00	2.00	27.00	3.00	53.00	1.00	99.00	4.00	70.00	3.00	57.00	3.00	99.00	4.00	20.00	1.00
10.00	2.00	11.00	1.00	34.00	3.00	65.00	3.00	20.00	2.00	21.00	3.00	65.00	3.00	35.00	2.00
10.00	2.00	8.00	1.00	66.00	1.00	97.00	4.00	97.00	4.00	36.00	1.00	85.00	4.00	60.00	3.00
10.00	1.00	6.00	1.00	53.00	2.00	30.00	2.00	99.00	4.00	51.00	1.00	65.00	3.00	99.00	4.00
10.00	2.00	22.00	3.00	47.00	1.00	90.00	4.00	75.00	3.00	55.00	1.00	99.00	4.00	75.00	3.00
11.00	1.00	5.00	1.00	65.00	1.00	93.00	4.00	99.00	4.00	53.00	2.00	30.00	2.00	99.00	4.00
11.00	1.00	5.00	1.00	65.00	1.00	95.00	4.00	97.00	4.00	66.00	1.00	97.00	4.00	97.00	4.00
11.00	1.00	12.00	1.00	55.00	3.00	85.00	4.00	7.00	1.00	60.00	3.00	95.00	4.00	10.00	1.00
11.00	1.00	7.00	1.00	64.00	4.00	10.00	1.00	1.00	1.00	32.00	1.00	75.00	3.00	70.00	3.00
11.00	1.00	22.00	3.00	64.00	4.00	10.00	1.00	1.00	1.00	51.00	1.00	97.00	4.00	70.00	3.00
11.00	2.00	12.00	1.00	54.00	4.00	5.00	1.00	20.00	1.00	39.00	2.00	25.00	1.00	80.00	4.00
10.00	1.00	5.00	1.00	36.00	3.00	80.00	4.00	30.00	2.00	56.00	3.00	97.00	4.00	20.00	1.00
10.00	1.00	28.00	3.00	57.00	2.00	10.00	1.00	90.00	4.00	42.00	2.00	20.00	1.00	80.00	4.00
10.00	2.00	7.00	1.00	57.00	1.00	95.00	4.00	85.00	4.00	59.00	1.00	85.00	4.00	97.00	4.00
10.00	2.00	12.00	1.00	34.00	1.00	65.00	3.00	80.00	4.00	11.00	1.00	55.00	3.00	60.00	3.00
10.00	1.00	25.00	3.00	25.00	2.00	25.00	1.00	55.00	3.00	30.00	3.00	55.00	3.00	20.00	1.00

11.00	2.00	28.00	3.00	57.00	1.00	80.00	4.00	99.00	4.00	49.00	1.00	55.00	3.00	99.00	4.00
11.00	2.00	21.00	2.00	57.00	2.00	15.00	1.00	95.00	4.00	55.00	2.00	25.00	1.00	99.00	4.00
11.00	1.00	24.00	3.00	40.00	2.00	10.00	1.00	55.00	3.00	50.00	2.00	15.00	1.00	85.00	4.00
11.00	1.00	14.00	1.00	53.00	2.00	25.00	1.00	97.00	4.00	49.00	1.00	35.00	2.00	97.00	4.00
11.00	2.00	7.00	1.00	61.00	4.00	15.00	1.00	1.00	1.00	69.00	3.00	99.00	4.00	3.00	1.00
11.00	1.00	6.00	1.00	60.00	3.00	99.00	4.00	15.00	1.00	67.00	1.00	99.00	4.00	95.00	4.00
11.00	1.00	7.00	1.00	47.00	3.00	65.00	3.00	5.00	1.00	52.00	3.00	93.00	4.00	20.00	1.00
11.00	2.00	8.00	1.00	40.00	1.00	85.00	4.00	70.00	3.00	32.00	3.00	80.00	4.00	40.00	2.00
11.00	1.00	6.00	1.00	52.00	3.00	65.00	3.00	1.00	1.00	58.00	3.00	80.00	4.00	1.00	1.00
11.00	1.00	17.00	2.00	34.00	3.00	65.00	3.00	20.00	1.00	67.00	2.00	1.00	1.00	95.00	4.00
11.00	2.00	27.00	3.00	53.00	1.00	99.00	4.00	70.00	3.00	57.00	3.00	99.00	4.00	20.00	1.00
11.00	2.00	11.00	1.00	34.00	3.00	65.00	3.00	20.00	2.00	21.00	3.00	65.00	3.00	35.00	2.00
11.00	2.00	8.00	1.00	66.00	1.00	97.00	4.00	97.00	4.00	36.00	1.00	85.00	4.00	60.00	3.00
10.00	1.00	6.00	1.00	53.00	2.00	30.00	2.00	99.00	4.00	51.00	1.00	65.00	3.00	99.00	4.00
10.00	2.00	22.00	3.00	47.00	1.00	90.00	4.00	75.00	3.00	55.00	1.00	99.00	4.00	75.00	3.00
11.00	1.00	5.00	1.00	65.00	1.00	93.00	4.00	99.00	4.00	53.00	2.00	30.00	2.00	99.00	4.00
10.00	1.00	5.00	1.00	65.00	1.00	95.00	4.00	97.00	4.00	66.00	1.00	97.00	4.00	97.00	4.00
11.00	1.00	12.00	1.00	55.00	3.00	85.00	4.00	7.00	1.00	60.00	3.00	95.00	4.00	10.00	1.00
10.00	1.00	7.00	1.00	64.00	4.00	10.00	1.00	1.00	1.00	32.00	1.00	75.00	3.00	70.00	3.00
11.00	1.00	22.00	3.00	64.00	4.00	10.00	1.00	1.00	1.00	51.00	1.00	97.00	4.00	70.00	3.00
11.00	2.00	12.00	1.00	54.00	4.00	5.00	1.00	20.00	1.00	39.00	2.00	25.00	1.00	80.00	4.00
10.00	1.00	5.00	1.00	36.00	3.00	80.00	4.00	30.00	2.00	56.00	3.00	97.00	4.00	20.00	1.00
10.00	1.00	28.00	3.00	57.00	2.00	10.00	1.00	90.00	4.00	42.00	2.00	20.00	1.00	80.00	4.00
11.00	2.00	23.00	3.00	47.00	2.00	45.00	2.00	97.00	4.00	30.00	2.00	45.00	2.00	80.00	4.00
10.00	1.00	14.00	1.00	11.00	1.00	60.00	3.00	55.00	3.00	49.00	1.00	99.00	4.00	55.00	3.00
10.00	2.00	16.00	2.00	43.00	4.00	7.00	1.00	45.00	2.00	42.00	2.00	20.00	1.00	80.00	4.00
10.00	1.00	11.00	1.00	18.00	2.00	35.00	2.00	60.00	3.00	34.00	1.00	65.00	3.00	80.00	4.00
10.00	1.00	21.00	2.00	46.00	4.00	40.00	2.00	5.00	1.00	30.00	1.00	45.00	2.00	80.00	4.00
11.00	1.00	8.00	1.00	44.00	4.00	40.00	2.00	7.00	1.00	45.00	1.00	95.00	4.00	55.00	3.00

11.00	1.00	4.00	1.00	49.00	1.00	99.00	4.00	55.00	3.00	55.00	3.00	99.00	4.00	25.00	1.00
11.00	2.00	10.00	1.00	43.00	1.00	93.00	4.00	55.00	3.00	55.00	3.00	93.00	4.00	15.00	1.00
11.00	1.00	19.00	2.00	56.00	2.00	1.00	1.00	25.00	1.00	47.00	1.00	55.00	3.00	97.00	4.00
11.00	2.00	29.00	3.00	53.00	2.00	30.00	2.00	99.00	4.00	49.00	1.00	55.00	3.00	99.00	4.00
11.00	1.00	19.00	2.00	7.00	2.00	45.00	2.00	55.00	3.00	11.00	2.00	40.00	2.00	55.00	3.00
10.00	2.00	23.00	3.00	56.00	1.00	97.00	4.00	80.00	4.00	59.00	1.00	97.00	4.00	85.00	4.00
10.00	1.00	10.00	1.00	32.00	1.00	60.00	3.00	80.00	4.00	21.00	2.00	30.00	2.00	55.00	3.00
10.00	1.00	17.00	2.00	55.00	4.00	15.00	1.00	7.00	1.00	43.00	3.00	85.00	4.00	25.00	1.00
10.00	2.00	22.00	2.00	44.00	2.00	7.00	1.00	60.00	3.00	14.00	2.00	40.00	2.00	60.00	3.00
10.00	1.00	22.00	3.00	65.00	2.00	5.00	1.00	97.00	4.00	50.00	2.00	10.00	1.00	80.00	4.00
11.00	2.00	6.00	1.00	66.00	1.00	97.00	4.00	97.00	4.00	65.00	1.00	93.00	4.00	99.00	4.00

Anexo 8: DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo Jeny Janet Canales Huincho identificado (a) con DNI N° 09799626 egresada de la escuela profesional de Psicología, habiendò implementado el proyecto de investigación titulado **“ESTILOS PARENTALES Y SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN ESTUDIANTES DEL QUINTO Y SEXTO DE PRIMARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE CHILCA, 2019”**, en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes , salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 27 de julio del 2020.



Jeny Janet Canales Huincho
Responsable de investigación



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo Gloria Anamelba Chacón Palomino, identificado (a) con DNI N° 10710193 egresado de la escuela profesional de Psicología, habiendo implementado el proyecto de investigación titulado **“ESTILOS PARENTALES Y SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN ESTUDIANTES DEL QUINTO Y SEXTO DE PRIMARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE CHILCA, 2019”**, en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes , salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 27 de julio del 2020.




Apellidos y nombres: Gloria Anamelba Chacón Pa
Responsable de investigación

Anexo 9: EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





