

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Psicología



TESIS

Título : Nivel de depresión en estudiantes de dos instituciones educativas públicas, de Chupaca y Jauja, 2019

Autores : Bach. Cheryly Susan ROSELL ESTEBAN
Bach. Isaias Joel HURTADO SANTA CRUZ

Asesora : Ps Gilen Patricia FLORES JAVIER

Línea de Investigación Institucional: Salud y Gestión de la salud

Fecha de inicio y culminación: Junio - diciembre

Huancayo – Perú

2019

DEDICATORIA

A nuestros adorados padres por su inmenso cariño, por darnos todo para lograr nuestros objetivos.

Los autores.

AGRADECIMIENTO

A todos los maestros de la Universidad
Peruana Los Andes de Huancayo

A todas las personas que contribuyeron en
la culminación del proyecto.

Los autores.

INTRODUCCIÓN

La investigación titulada: nivel de depresión en estudiantes de dos instituciones públicas; la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, tiene a bien darle importancia a los sentimientos y emociones de los estudiantes ya que a veces muchos de ellos se tornan agresivos, intolerantes a la frustración, etc., y en muchas ocasiones existe la tendencia a etiquetarlos con ciertos adjetivos, la depresión es uno de los trastornos con mayor frecuencia en los estudiantes de los diferentes niveles y modalidades, según (La Organización Mundial de la salud, 2017). En tal sentido el propósito de estudio fue determinar la diferencia en el nivel de depresión en estudiantes de dos instituciones públicas; la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja. La investigación es de tipo básica, con el fin de incrementar el saber científico, con un nivel de estudio descriptivo y un diseño no experimental transversal descriptivo comparativo, lo cual dar a conocer características de cada muestra y luego compara sus resultados para cumplir con el propósito del estudio, la muestra estuvo conformada por 200 estudiantes de ambas instituciones educativas, con un muestreo no probabilístico e intencional, con criterios de inclusión y exclusión, el instrumento que se empleó fue el inventario de depresión infantil de Kovacs (CDI).

La investigación consta de cinco capítulos: Capítulo I denominado planteamiento del problema, donde se hace mención de descripción del problema, formulación del problema, justificación, objetivos y delimitación del problema. Capítulo II: Marco teórico donde se menciona, antecedentes, marco conceptual. Capítulo III, Hipótesis y variables, donde se hace mención la hipótesis de investigación y la variable. Capítulo IV: Metodología donde se hace mención de: métodos, tipo de investigación, nivel de investigación, diseño de la investigación, población y muestra, Técnicas y recolección de

dato, procedimiento de investigación. Finalmente, en el capítulo V se finaliza con los resultados descriptivos y figuras, la contrastación de hipótesis, las discusiones, conclusiones, recomendaciones y los anexos.

CONTENIDO

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
INTRODUCCIÓN	iv
CONTENIDO	vi
RESUMEN	10
CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
1.1. Descripción de la realidad problemática	12
1.1. 1 Delimitación del problema	14
1.2. Formulación del problema de investigación	14
1.2.1. Problema general	14
1.2.2. Problema específico	15
1.3. Justificación	15
1.4. Objetivos	16
1.4.1. Objetivo general	16
1.4.2. Objetivo específico	17
CAPITULO II: MARCO TEORICO	18
2.1 Antecedentes de la investigación	18
2.2 Bases teóricas o científicas)	23
2.3 Marco conceptual (variables y dimensiones)	30
CAPITULO III: HIPÓTESIS	31
3.1 Hipótesis general	31
3.2 Hipótesis específica	31
3.3 Variables	31
CAPITULO IV: METODOLOGIA	33
4.1 Método de la investigación	33
4.2 Tipo de investigación	33
4.3 Nivel de investigación	34
4.4 Diseño de la investigación	34
4.5 Población y muestra	34
4.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	36
4.7 Técnicas de procesamiento y análisis de datos	40
4.8 Aspectos éticos de la investigación	40
CAPITULO V: RESULTADOS	42

DISCUSIÓN	53
CONCLUSIÓN	57
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	59
ANEXO 1. Matriz de Consistencia	65
ANEXO 2 Matriz operacional	67
ANEXO 3 Matriz de operacionalización del instrumento	68
ANEXO 4 Instrumento Propuesto	74
Anexo 5	79

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: <i>Correlaciones de Pearson entre diferentes medidas de temperamento, Personalidad, autoeficacia, ira y agresividad</i>	38
Tabla 2: <i>Resultados del nivel de depresión en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019.</i>	42
Tabla 3: <i>Resultados del nivel de disforia en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019.</i>	44
Tabla 4: <i>Resultados del nivel de autoestima en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019.</i>	45

ÍNDICE DE FIGURAS

- Figura 1: *Resultados del nivel de depresión en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019.* 43
- Figura 2: *Resultados del nivel de disforia en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019.* 44
- Figura 3: *Resultados del nivel de autoestima en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019.* 46

RESUMEN

La investigación titulada: Nivel de depresión en estudiantes de dos instituciones educativas públicas, de Chupaca y Jauja, 2019, tuvo como propósito, determinar la diferencia del nivel de depresión en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019, para lo cual, se formuló el problema ¿Cuál es la diferencia en el nivel de depresión en los estudiantes de dos instituciones educativas públicas, de Chupaca y Jauja, 2019? y se planteó la hipótesis, Existen diferencias significativas en el nivel de depresión en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019. La investigación es de tipo básica con un nivel descriptivo y un diseño no experimental transversal descriptivo comparativo, se aplicó el inventario de depresión infantil de Kovacs, a una muestra de 100 estudiantes de las dos instituciones, la cual fue sometida a fiabilidad y validación. Al finalizar la investigación se llega a la siguiente conclusión, Se determina que no existen diferencias en el nivel de depresión en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019, los resultados muestran que el 6,0% de la I.E. Santa Rosa de Huachac y el 4,0% de la muestra en la I.E. Alipio Ponce no evidencian sintomatología depresiva. El 36,5% de la I.E. Santa Rosa y el 37,5% a la I.E. Alipio Ponce presentan un nivel leve de depresión. Finalmente, el 7,5% de la I.E. Santa Rosa y el 8,5% de la muestra son de la I.E. Alipio Ponce presentan un nivel severo de depresión, aplicando el estadígrafo de prueba U de Mann-Whitney se observa que $p = 0,412$ entonces $0,412 > 0,05$, en consecuencia, se corrobora que no existe diferencias, por lo que se recomienda implementar talleres de prevención de la depresión.

Palabras clave: depresión, disforia, autoestima

ABSTRACT

The research entitled: Level of depression in students of two public educational institutions, from Chupaca and Jauja, 2019, had the purpose of determining the difference in the level of depression in the students of the Educational Institution "Santa Rosa" de Huachac and the Educational Institution "Alipio Ponce Vásquez" from San Lorenzo Jauja, 2019, for which the problem was formulated What is the difference in the level of depression in the students of two public educational institutions, from Chupaca and Jauja, 2019? and the hypothesis was proposed, There are significant differences in the level of depression in the students of the Educational Institution "Santa Rosa" in Huachac and the Educational Institution "Alipio Ponce Vásquez" in San Lorenzo Jauja, 2019. The research is of a basic type with At a descriptive level and a non-experimental comparative cross-sectional design, the Kovacs childhood depression inventory was applied to a sample of 100 students from the two institutions, which was subjected to reliability and validation. At the end of the investigation, the following conclusion is reached: It is determined that there are no differences in the level of depression in the students of the Educational Institution "Santa Rosa" in Huachac and the Educational Institution "Alipio Ponce Vásquez" in San Lorenzo Jauja, 2019, the results show that 6.0% of EI Santa Rosa de Huachac and 4.0% of the sample in the I.E. Alipio Ponce does not show depressive symptoms. 36.5% of the I.E. Santa Rosa and 37.5% to I.E. Alipio Ponce present a slight level of depression. Finally, 7.5% of the I.E. Santa Rosa and 8.5% of the sample are from the I.E. Alipio Ponce present a severe level of depression, applying the Mann-Whitney U test statistic, it is observed that $p = 0.412$ then $0.412 > 0.05$, consequently, it is corroborated that there are no differences, so it is recommended to implement workshops prevention of depression.

Key words: depression, dysphoria, self-esteem

CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.Descripción de la realidad problemática

La depresión es un estado de ánimo que surge de alguna forma como respuesta a la falta de cariño, o falta de mejores tratos en el entorno (Figuroa, 2002). Por ello la depresión, es uno de los trastornos con mayor frecuencia en los estudiantes de los diferentes niveles y modalidades ya que están expuestos de diversas experiencias y en muchos casos no tienen el soporte emocional correspondiente, según la Organización Mundial de la salud (2017) los informes manifiestan que cerca de 300 millones de personas de todas las edades tienen diagnóstico de depresión, y que puede terminar en reacciones mucho más drásticas, como el suicidio, se conoce que al menos 800.000 personas entre 15 y 29 años toman su vida de manera irresponsable en relación al consumo de alguna droga, incluyendo las bebidas alcohólicas como consecuencia de su estado de ánimo depresivo y constituyéndose así, su modo de vida. Esto implica, que la gran mayoría de las personas viven con alto índice de depresión, por el mismo hecho, que viven en ciudades demasiadas saturadas, el ambiente es hostil, la labor que realizan es de mayor exigencia, en fin, son muchos factores, lo que significa que los estudiantes a mayor exigencia académica en las escuelas generan estrés infantil a consecuencia de ello depresión, entendiendo que la

depresión en niños y adolescentes es diferente de los adultos (Organización Mundial de la Salud, 2017).

Por lo tanto, la misma organización manifiesta: que, “la segunda causa de muerte en los adolescentes y jóvenes es la depresión, lo que representa un gran problema social ya que cada vez son más jóvenes los que deciden quitarse la vida”. Eso implica, que hay un gran sector de estudiantes deprimidos generando un cuadro clínico que, en muchos casos, no son identificados oportunamente, lo que genera un alto índice de agresividad en los estudiantes a partir de su estado anímico alterado.

Durante muchos años se ha considerado equivocadamente, que la depresión es una dificultad, que solo se manifestaba en adultos, pero también es importante señalar que, también afecta a los adolescentes y en especial a los niños, quienes, debido a diversos cambios que experimentan enfrentan dificultades impidiéndoles realizar diversas actividades propias de su desarrollo. Es por ello, que la depresión infantil es un problema de gran relevancia ya que representa un obstáculo para el desarrollo integral infantil (Carrillo y Muñoz, 2010).

En cuanto se refiere a la niñez, Según la OMS (2017) manifiesta que el 5% de la población infantil a nivel mundial padece de depresión. Esto a consecuencia del no poder describir lo que sienten, así mismo, como la inmadurez emocional que los hace vulnerables a este tipo de enfermedades y/o problemas afectivos, esto se agrava si no se cuentan con factores protectores de apoyo. Pero dentro de las principales causas se evidencia la presión social, la angustia por los cambios físicos que enfrentan los adolescentes provocando alteración emocional, las expectativas académicas y siempre afecta también la situación familiar que vivencian.

Cuando se realiza el análisis de la depresión infantil en la infancia encontramos informes como: En el Perú, según Macher (2009), director del Instituto de salud mental manifiesta que aproximadamente el 21% de niños y adolescentes padecen depresión y en algunos casos puede devenir el suicidio” Estas apreciaciones o afirmaciones son preocupantes ya que el porcentaje de depresión infantil es un problema social.

Por lo tanto, al realizar las visitas, tanto a la institución educativa Santa rosa de Huachac de Chupaca y la Institución educativa “Alipio Ponce Vásquez” de san Lorenzo Jauja, se puede notar que existe un considerable grupo de estudiantes que muestran rasgos de estar deprimidos aparentemente, según los directores y responsables de tutoría, en vista que muchos de ellos presentan diverso problemas familiares y generan preocupaciones, por otro lado, hay expectativas académicas que generan indicadores de estar presentando síntomas de depresión que se diferencian de los sentimientos temporales que experimentan, a ello, adherimos los diversos problemas que como familia tienen.

1.1.1 delimitación del problema

La investigación está delimitada a describir y comparar la diferencia en el nivel de depresión que muestran los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, ambas instituciones ubicadas en zonas rurales, en el año 2019, y la teoría que se emplea en el estudio es de Aaron Beck.

1.2. Formulación del problema de investigación

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la diferencia en el nivel de depresión en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la diferencia en el nivel de disforia en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019?
- ¿Cuál es la diferencia en el nivel de autoestima en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019?

1.3. Justificación

a). Teórica

La relevancia teórica que tiene dicha investigación que es que está fundamentada en la teoría cognitiva conductual de la depresión de A. Beck lo cual se empleó en todo el proceso de investigación, así mismo, este estudio se compondrá como un antecedente de estudio de la temática en cuestión en poblaciones de adolescentes de dos instituciones educativas públicas, haciéndose útil para otros investigadores y profundizar la investigación del constructor y llenar de esta manera el vacío teórico que existe sobre la depresión en adolescentes en instituciones educativas ubicadas en zonas rurales.

b) Social

Esta investigación tiene relevancia porque nos permite conocer el nivel de depresión de los adolescentes en dos instituciones educativas e nuestra región pertenecientes a zonas rurales, donde existe poco conocimiento de esa realidad,

por ello, el interés de trabajar en este estudio con las dos muestras que tienen características equivalentes, para que las autoridades de ambas instituciones, así como los docentes y padres de familia tomen conciencia de esta realidad y actúen en las diversas estrategias de promoción y prevención de la salud mental de toda la comunidad educativa en interacción con todos los actores de la misma.

Así mismo, esta investigación pretendió que se le brinde mayor importancia a los indicadores de la depresión que los adolescentes evidencian en su etapa de educación básica regular favoreciendo la identificación de casos para posteriormente ser tratados oportunamente, es así que, la investigación presenta su trascendencia social y los beneficiados son ambas instituciones educativas, con la contribución que se genera a partir de este informe de tesis.

c) Metodológica.

La investigación permitió examinar los niveles de depresión en adolescentes de dos instituciones educativas públicas por medio del inventario de depresión infantil de Kovacs (CDI), que con antelación dicho instrumento fue sometido a validez a través de tres expertos, así como, a fiabilidad para verificar su consistencia interna mediante el alfa de cronbach. Seguido a ello, los resultados encontrados se deben a la ejecución de métodos psicométricos para la medición de la depresión, considerándose como un método de diagnóstico en el ámbito educativo, en este sentido, se aplicaron los métodos preestablecidos en la ciencia para garantizar los resultados.

1.4.Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar la diferencia del nivel de depresión en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019.

1.4.2. Objetivos específicos

- Determinar la diferencia en el nivel de disforia en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019.
- Determinar la diferencia en el nivel de autoestima en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Internacional

Jaureguo, (2015) realizó un estudio en una institución educativa en España, denominada *“Incidencia de la sintomatología depresiva en el ámbito educativo en España”* para analizar la tasa de sintomatología depresiva en estudiantes con el afán de obtener un modelo que permita diagnosticar la sintomatología depresiva en el ámbito educativo. La muestra compuesta por 1.285 estudiantes de 12 a 16 años. A los cuales, se les aplicó el “Cuestionario de depresión para niños” (CDS) y el autoinforme de personalidad S3 del “Sistema de evaluación de la conducta de niños y adolescentes” (BASC). En los resultados obtenidos dieron a conocer la prevalencia de 3,8% en los estudiantes con sintomatología depresiva grave, hallándose puntuaciones significativamente superiores en las mujeres, no se encontró diferencias en la variable edad.

Rivas J. (2015), realizó la investigación *“Depresión y rendimiento académico en estudiantes de la segunda etapa, escuela básica Rafael Antonio Godoy, estado de Mérida”*, cuyo objetivo fue determinar la frecuencia y características de la depresión y su

relación con el rendimiento académico. El estudio fue de tipo descriptivo, exploratorio, de corte transversal, en 196 estudiantes de una Escuela Básica, del Estado de Mérida. La recolección de datos se realizó a través instrumento de depresión escolar modificado previamente validado. Los resultados demuestran que el 35.38% de la población expresaron haber sufrido depresión, se concluye que la depresión escolar influye negativamente en el rendimiento académico

Zavala M. y Domínguez G. (2015). Realizaron una investigación sobre: Depresión y percepción de la funcionalidad familiar en estudiantes urbanos mexicanos; cuyo objetivo fue: Determinar la frecuencia de depresión y disfunción familiar en estudiantes urbanos de Cárdenas, Tabasco, México. El diseño que se utilizó fue transversal, la muestra 100 estudiantes; se trabajó con usuarios del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), sin deterioro cognitivo, nivel socioeconómico medio, residencia habitual en zonas urbanas, que acudieron a unidades del IMSS durante enero-junio de 2015, siendo muestra no probabilística por conveniencia. Los instrumentos que se utilizaron fueron el Apgar familiar y escala de Yesavage, dando por resultados 100 estudiantes (60 mujeres y 40 varones); intervalo: 60-91 años. Funcionalidad familiar: 51% funcional; 35% disfunción moderada, 14% disfunción grave. Frecuencia de depresión: 47% sin depresión; 34% depresión leve; 19% moderada-grave.

Torrejón (2015) realizó una investigación titulada: *“La agresividad escolar en estudiantes de escuelas públicas para optar el título de licenciado en psicología en la Universidad de Guadalajara, México”*. El tipo de investigación fue básica, nivel descriptivo simple, La muestra estuvo conformada por 54 alumnos de 2do de secundaria. Los instrumentos utilizados fueron la Escala de clima social en familia FES, y el cuestionario modificado de agresividad de Buss – Durk. Los resultados obtenidos indican que existe una correlación de -0.41^* siendo negativa y significativa (0.05). De la

población investigada, el 26% presentó un clima familiar malo, un 33% inferior al promedio, el 90.6% señaló un nivel de agresividad media. Se concluye que las características socio ambientales de la familia tales como: conflicto, autonomía, intelectual- cultural y la moralidad- religiosidad son factores determinantes para el establecimiento o disminución de la agresividad.

Nieves Zambrano, (2017), realizó una investigación titulada, “La depresión como problema social en los adolescentes que conllevan a la autoeliminación intervención de enfermería”; cuyo propósito fue identificar los conflictos sociales como factores de riesgo en los adolescentes que los lleva a la depresión, al suicidio para ser tratados en el transcurso de atención en enfermería, mediante actuaciones de talleres preventivos, lo cuales favorecen en minimizar sus factores de riesgo, fortaleciendo su autoestima como ser humano. La metodología empleada en esta investigación fue la descriptiva documental, para el estudio se trabajó con 15 adolescentes, donde se identificaron que los padres en este caso no contienen los cambios que atraviesan, los cuales dan lugar a estados depresivos temporales, que si no se identifican a tiempo esto se transforma en una mezcla de síntomas, psicológicos, como una visión oscura de su existencia, en lo físico aumento o pérdida del apetito, conflictos en el sueño, en lo cognitivo se encontraron la tristeza, frustración, negación de lo que están experimentando, en lo conductual el intento de autoeliminación, el descuido de su aseo personal, etc. Todo estos resultados según la investigación se manifiestan de manera frecuente e intensa, lo cual es un riesgo alto para su autoeliminación.

Nacionales

Delgado, (2015), en su trabajo titulado “Estudio comparativo de la prevalencia de la depresión en estudiantes de secundaria provenientes de una institución educativa nacional y privada del distrito de Ate”; cuyo objetivo fue objetivo de su investigación

fue el de comparar la prevalencia de la depresión en estudiantes de secundaria, provenientes de dos instituciones educativas (nacional y privada) del distrito de Ate. El estudio fue de nivel descriptivo, con diseño comparativo transversal. La población estuvo conformada por 227 estudiantes de la institución educativa nacional y 70 de la institución educativa particular. Se aplicó el inventario de depresión de Beck. Los resultados indicaron que la prevalencia de depresión grave fue de 9 % y 11% en la institución nacional y particular, respectivamente. La muestra de sexo femenino presentó una prevalencia, en mayor proporción, de depresión grave, un 83%. También se encontró depresión grave en los estudiantes de la institución nacional que tenían entre 15 y 16 años (50,7%) y en estudiantes de la institución particular que tenían entre 17 y 18 años (47.6%). Se evidenció diferencias significativas en las dimensiones somáticas y motivacional con relación al sexo y en relación con las instituciones educativas no se evidenció diferencias significativas.

Ramón, (2016) llevo a cabo una investigación denominada *“Niveles de depresión en los escolares de una institución educativa nacional de Pampas Tayacaja, Huancavelica, 2016”*, la finalidad de este estudio fue determinar los Niveles de Depresión en los escolares de una institución educativa nacional en Pampas Tayacaja, Huancavelica 2016. El estudio fue descriptivo, transversal se realizó en la Institución Complejo Educativo Alfonso Ugarte y Vernal” con una muestra de 93 escolares considerando los criterios de selección, utilizando un cuestionario para niños (CDS) M. Lang y M. Tisher, que es un cuestionario de 66 ítems y 48 depresivos que extraen datos de sobre diferentes síntomas depresivos, estructurada con su validez y confiabilidad, se empleó un asentimiento informado al menor de edad y el consentimiento informado a padres o apoderados para los permisos respectivos, luego se realizó un análisis descriptivo e inferencial utilizando la prueba estadística de Chi² y el paquete estadístico

de SPSS versión 23 en español. Los resultados muestran que el 35.5% escolares evaluados presentan indicadores de depresión, seguido presencia de depresión moderada 32.3%, no presentan indicadores de depresión un 32,3% de adolescentes. Se concluye presentan niveles de depresión con un 33%, asimismo el sexo femenino presenta mayor tendencia a la depresión que el sexo masculino, aunque la diferencia es no significativa y no existiendo relación entre las variables.

Sarmiento (2016) realizó la investigación titulada: “*Factores determinantes de la depresión en escolares menores de 11 años*” en *Cañete-Lima*. El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar los factores determinantes de la depresión en escolares menores de 11 años, para lo cual se aplicó un instrumento denominado lista de chequeo. El diseño metodológico es de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. El área de estudio fue los factores que determinan la depresión en los estudiantes. La confiabilidad de los coeficientes de consistencia interna obtenidos con Alfa de Crombach es 0,92 y los coeficientes de consistencia interna obtenidos para los factores determinantes. La investigación se concluye que factores más determinantes de la depresión en escolares menores de 11 años es la disfonía expresada en un 75% de los estudiantes.

Díaz (2016), realizó la investigación titulada: “*Propiedades psicométricas del Inventario de Depresión Infantil en alumnos del nivel secundario del Distrito de La Esperanza*”. Esta investigación se ha desarrollado para optar el licenciado en psicología en la Universidad Cesar Vallejo. La presente investigación tuvo como objetivo determinar las propiedades psicométricas del Inventario de Depresión Infantil en 523 alumnos de nivel secundario (261 varones y 262 mujeres) del Distrito de La Esperanza, cuyas edades son entre 11 y 15 años de edad. Para establecer la validez de constructo se hizo uso del

Análisis factorial exploratorio seleccionándose dos factores (de 7 con autovalores mayores que 1) y que explican un 22.8% de la Varianza del test y el Análisis Factorial Confirmatorio, encontrando evidencias estadísticamente significativas ($p < .01$) de la correlación entre sus ítems e índices de ajuste satisfactorios (GFI=.92; AGFI=.91) y RMSEA=.04 evidenciando la validez de constructo.

Valladares y Mayumi (2018) desarrollaron la investigación titulada: “*Evidencias de validez del inventario de depresión infantil de Kovacs en niños del distrito de Víctor Larco*”. La presente investigación de corte psicométrico, tuvo por objetivo conocer las evidencias de validez del Inventario de depresión infantil de Kovacs en niños del distrito de Víctor Larco. La muestra estuvo conformada por 582 niños del distrito de Víctor Larco de ambos sexos, entre 7 y 11 años de edad. Se determinó la evidencia de validez a través del análisis factorial confirmatorio observando índices de ajuste adecuados para el modelo unidimensional.

2.2 Bases teóricas o científicas)

Definición de adolescencia

Citando a la Organización Mundial de la Salud, (2020) la conceptualiza de la siguiente manera; “como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce de la niñez y antes de la edad adulta entre los 10 y los 19 años”

Así mismo, según Papalia, Feldman, & Martorell, (2012) la definen que, “es la transición del desarrollo entre la niñez y la adultez que implica importantes cambios físicos, cognoscitivos y psicosociales” (p. 354)

Definición de depresión

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, (2017) la depresión es considerada como, “un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de

tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración”. De la misma forma, según este organismo la depresión, puede convertirse en crónica si no es identificada a tiempo, ocasionando un inadecuado desempeño en el centro laboral o el centro educativo, de manera que si ello persiste incluso podría terminar en suicidio.

De la misma forma la depresión según Beck, (2010) es considerada como percepciones negativas de uno mismo, del entorno o mundo y del futuro, las mismas que llevan a tener una serie de distorsiones cognitivas (p. 22).

La depresión en la adolescencia

La depresión en la adolescencia el estado del humor manifiesta de manera diferente a la de los adultos, con frecuencia se evidencia con comportamientos específicos como, la crisis de llanto, rabia y desesperación, agresividad donde el trasfondo es tristeza guardada, en otras ocasiones con conductas de inhibición, de ensimismamiento, evitando el vínculo emocional, etc. Según lo afirma (Nardi, 2010, p. 95).

En tal sentido, la depresión en los adolescentes es un problema de salud mental inquietante porque estimula un sentimiento de tristeza permanente y a consecuencia aparece la inactividad de los adolescentes en diversas actividades donde bien podrían estar insertados, de manera que un adolescente y niño piensa, siente y se conduce, y puede generar conflictos emocionales, físicos y funcionales, porque la depresión puede suceder en cualquier momento de su existencia (Nardi, 2010).

Teoría cognitiva de la depresión según A. Beck

En la actualidad las diversas investigaciones realizadas que hablan de depresión, tienen como origen o punto de soporte a la teoría cognitiva donde la depresión es parte de la sugestión de un sujeto el cual está pasando por situaciones de mucha dificultad que,

al no tener las herramientas necesarias para afrontarlas, crea en él un estado de frustración; generando en el pensamiento negativo que hacen que el sujeto se desvalorice y caiga inmerso en un estado de autoeliminación. Todo esto gira en base a la teoría que está representada por tres conceptos los cuales son: la cognición, el contenido cognitivo y los esquemas (Figuroa, 2002).

La cognición es aquello que percibimos y a lo cual le añadimos un contenido de los pensamientos e idea creada por nuestra propia mente. El contenido cognitivo la representación o contenido que el sujeto le da a ese pensamiento o idea basado en una experiencia. Finalmente, los esquemas son las creencias que son regidas por las normas del medio y cómo influyen en el sujeto. Todo esto nos lleva al análisis de cómo se adquieren los esquemas falsos en todo el proceso de pensamiento, lo cual podría resultar de experiencias aprendidas en situaciones anteriores o a una experiencia temprana. Esto quiere decir que los esquemas depresivos se manifiesten por situaciones difíciles de manejar para el individuo volviéndolo vulnerable a esquemas depresivos mucho más crónicos según (Figuroa, 2002).

La teoría cognitiva conductual propuesta por Beck A. T., (1967) tiene aceptación a gran escala, ya que los componentes cognitivos tienden a cumplir un rol fundamental en el inicio y permanencia de las alteraciones emocionales. Esta teoría científica tiene vigencia por medio de la presencia de esquemas con significado desadaptativo, guardados y fortificados por las reformaciones cognitivas en la forma de procesar información, estimulados por la acción de los esquemas (p. 26).

Depresión y su clasificación

De acuerdo a la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE 10, 2020) este trastorno del estado de ánimo se evidencia a través de los episodios siguientes:

Episodio leve de depresión, obstaculiza la actividad del trabajo, académico y social del sujeto si enfrenta o tiene depresión, su extensión es de al menos 15 días o dos semanas. El siguiente episodio es más frecuente e intenso y se le llama episodio moderado de depresión, tiene una intensidad de al menos dos semanas y se manifiestan una serie de síntomas con un nivel de agitación o angustia de sí mismo, muestra olvido de estima de su prójimo, muestran una sensación de inutilidad o ineptitud, y la fatalidad de autoeliminación en casos especiales, cuando un sujeto experimenta este episodio no tiene la capacidad de continuar con su actividad laboral, académica, social y doméstica. Lo siguiente es la distimia, que es considerada como una depresión crónica donde el accionar del sujeto es de un nivel bajo mientras mayor sea el tiempo que la padece, y en una evaluación es pertinente que esta alteración tenga un tiempo mínimo de 24 meses, siendo por lo general más frecuente en mujeres que en varones, se reconoce porque son sujetos que andan por la vida con una concepción negativista de sí misma, sin o poca energía, con conflictos para concentrarse y tomar decisiones, expresando también problemas de sueño y apetito, con fatiga y cefaleas que son síntomas físicos que no se le halla una explicación.

En la década pasada, se pensaba que la depresión infantil no existía, que la tristeza en los niños era algo pasajero y solo los adultos podrían deprimirse al tener problemas serios. No obstante, se ha observado que en el mundo real existen niños deprimidos que están llenos de preocupaciones, incluso más que un adulto. Al tener inmadurez cognitiva, no pueden explicar de forma racional estas preocupaciones lo que los hace un grupo vulnerable y cuyas preocupaciones pueden ser reales como imaginarias (Ramírez, 2009).

Depresión de acuerdo al Manual de psicología clínica infantil y del adolescente (2004) define a la depresión como un trastorno psicológico que se caracteriza por mantener un

estado de ánimo bajo e irritable con poca motivación. Por otro lado, la depresión manifiesta irregularidades en la calidad y tiempo de sueño, así como en el apetito, el aumento de la fatiga y el enlentecimiento motor, también se observa la presencia de problemas de baja autoestima, auto culpa, dificultades en la concentración, desesperanza e ideación suicida según (Alvizures, 2012).

El estado de ánimo bajo o depresivo puede darse en cualquier momento a lo largo del desarrollo humano. Al respecto, Saklofske, Janzen, Hildebrand y Kaufmann (2001) manifiestan que, en los más pequeños, la falta de madurez y de recursos para poder manejar sus propias emociones, los posiciona como una población de riesgo. Aunque algunos puedan ser capaces de comunicar y manejar sus emociones, otros no, afectando en los diversos aspectos de la vida a nivel laboral, educativo, social y familiar. Al respecto, Paredes (2016) menciona que el origen de la depresión no depende de la debilidad, fragilidad o carácter de una persona, simplemente es una enfermedad equiparable. La depresión se presenta de forma similar en los distintos periodos de vida como en la niñez, adolescencia y adultez variando la intensidad de la misma, así como los desajustes en la atención y el placer. Por eso, los niños pueden experimentar la depresión como los adultos por lo que se debe analizar esta problemática tomando en cuenta los contextos y patrones de comportamiento (Corveleyn, Luyten & Blatt, 2005).

Carrillo y Muñoz (2010) refieren que la depresión infantil es un desbalance en el estado emocional del niño que suele acompañarse de bajo rendimiento académico y afecta la dinámica familiar y social del niño. Hacen hincapié en el diagnóstico primario, pero haciendo diferencia de la tristeza ya que esta es pasajera y en menor intensidad y supone una reacción emocional normal ante un evento insatisfactorio. Beck (1979) citado por Dahab, Rivadeneira, & Minici, (2002) asegura que la depresión está constituida por la

triada cognitiva, la cual era definida como la tendencia del depresivo a verse a sí mismo, al entorno y al de futuro de modo negativo. El cuadro sintomatológico que presenta la persona deprimida puede ser muy variado en cuanto su evaluación en el tiempo. En algunos casos se puede tratar de formas episódicas y en otras de forma permanente y casi continua (Dahab, Rivadeneira, & Minici, 2002).

La depresión y sus causas

Este trastorno del estado de ánimo llamado depresión por lo general como causa, tiene a las experiencias externas, tales como decepciones o desilusiones que pueden ser originadas por diversas razones, de manera que mientras más valiosa sea una persona para un sujeto y le hace sufrir mayor será la decepción, del mismo modo, también está la soledad, a la persona a quién se le quita el objeto de su cariño o amor, por fallecimiento o desamparo, se sumerge en una alteración del estado de ánimo lo que lo conduce a la tristeza, y en esa depresión la dolencia psíquica se incrementa en la soledad y solo puede ser soportado la hallar amor y ser entendido o comprendido, la autoestima desvalorada para consigo mismo es un elemento fundamental en la depresión, ya que a causa de ello, maximizan sus errores, realizan comparaciones no justas y hace su aparición la insatisfacción con los que son, con lo que realizan, con lo que tienen, todo esto ocasionado por los pensamientos que dan lugar al pesimismo y tristeza dando lugar a la depresión (Haye & Salesman, 1997, p. 65).

Por otro lado, este trastorno del estado de ánimo, genera un desequilibrio en el cerebro, porque se encontraron en personas con depresión ausencia de estabilidad en la interacción entre los neurotransmisores, es decir entre una célula y otra, específicamente en ellas; la serotonina, dopamina y norepinefrina según (Garza, 2004, p. 9).

Depresión y sus síntomas

De acuerdo a los autores, Vázquez & Sanz, (1998); señalan que los signos y síntomas más vinculados a la depresión se puede reducir a 4 grandes núcleos: anímicos, motivacionales y conductuales, cognitivos, físicos e interpersonales y de manera sintética las mostramos a continuación:

Síntomas anímicos: La tristeza es el síntoma anímico crucial de la depresión, acompañado por sentimientos de abatimiento, pesadumbre o inferioridad. Asimismo, se pueden presentar de manera predominante estados de ánimo de irritabilidad y sensación de vacío o nerviosismo. Paralelamente a estos síntomas negativos, se pueden identificar una severa reducción en las emociones positivas y en la capacidad de disfrute de las cosas normales de la vida.

Síntomas motivacionales y conductuales: La apatía y la falta de motivación, conectados frecuentemente a pensamiento negativos de desesperanza, falta de control o de tener sentido a lo que se hace, son síntomas característicos del estado de inhibición de la depresión.

Síntomas cognitivos: Los procesos cognitivos en la depresión se encuentran afectados (la memoria, la atención y la concentración) lo cual incapacita en las personas su desempeño en las tareas diarias.

Asimismo, el contenido de las cogniciones también puede verse alterados. Es así como las valoraciones que hace una persona deprimida de sí misma, de su entorno y de su futuro se percibe como negativa. Hay un desmedro de su apreciación personal y autoestima.

Síntomas físicos e interpersonales: Los cambios físicos son habituales en la depresión. Son síntomas típicos de las personas depresivas el insomnio, la fatiga, la pérdida de apetito y una disminución en la actividad y en el deseo sexual. Asimismo, las personas deprimidas suelen quejarse de dolencias corporales difusa como dolores de

cabeza, de espalda, náuseas, vómitos, visión borrosa, estreñimiento, etc. Y finalmente los síntomas interpersonales, el deterioro en las relaciones sociales, al que se le presta poca atención, el paciente deprimido pierde el interés por relacionarse con los demás.

2.3 Marco conceptual (variables y dimensiones)

Depresión Infantil: Fluctuación en el estado de ánimo normal que va desde la desdicha y descontento a un sentimiento extremo de tristeza, pesimismo y desaliento, intervienen dos aspectos como la disforia y autoestima negativa como resultado de la percepción desfavorable que se obtiene de sí mismo, de su entorno y del futuro lo que dificulta su desenvolvimiento en su ambiente (Kovacs 2004)

Dimensiones:

Disforia: Según Kovacs, (2004) Se caracteriza generalmente como una emoción desagradable o molesta, como la tristeza (estado de ánimo depresivo), ansiedad, irritabilidad o inquietud. Es el opuesto etimológico de la euforia.

Autoestima: Percepción negativa que se tiene de uno mismo, del entorno y de su futuro lo que en consecuencia obstruye el funcionamiento adecuado en la sociedad. (Kovacs, 2004)

CAPITULO III: HIPÓTESIS

3.1 Hipótesis general

Existen diferencias significativas en el nivel de depresión en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019.

3.2 Hipótesis específicas

- Existen diferencias significativas en el nivel de disforia en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019.
- Existen diferencias significativas en el nivel de autoestima en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019.

3.3 Variables

La variable única es:

Depresión infantil

Definición conceptual:

Depresión: Fluctuación en el estado de ánimo normal que va desde la desdicha y descontento a un sentimiento extremo de tristeza, pesimismo y desaliento, intervienen dos aspectos como la disforia y autoestima del escolar (Kovacs 2004)

Definición operacional:

Depresión: La depresión que está íntimamente relacionada con el concepto de estado de ánimo, de tristeza afecta significativamente en la disforia y la autoestima de los escolares, así mismo la definición de medida estará basada en las puntuaciones del instrumento del CDI, en las dimensiones de disforia y autoestima negativa.

CAPITULO IV: METODOLOGÍA

4.1 Método de la investigación

En el presente trabajo de investigación se abordó con un enfoque cuantitativo teniendo en cuenta el método científico, y ello es considerado con un conglomerado de pasos ya definidos y empleados por todo investigador, lo cual, hace que sea el método general de investigación que se empleó en este estudio, y como específico el método descriptivo, lo que nos permitió señalar los niveles de depresión en las dos instituciones educativas, de la misma forma el método estadístico (Sánchez Carlessi y Reyes Meza, 2017, p. 29)

4.2 Tipo de investigación

El tipo de investigación es investigación básica, por ser una investigación teórica y comparativa, por tener dos muestras y una sola variable. La investigación pertenece al tipo de investigación básica o teórica. Según Ávila (2000) se denomina también investigación básica o investigación teórica, no experimental porque no manipula variables y transversal porque el instrumento se aplicará en un solo momento determinado y la finalidad es incrementar los saberes en relación al tema investigado.

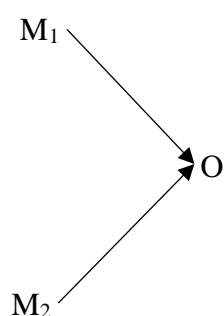
4.3 Nivel de investigación

El nivel de investigación es descriptivo, porque se describe las características de la variable y de cada dimensión. según Huamancaja (2017) la investigación descriptiva permite señalar las características de la variable, en este sentido, la investigación permitió caracterizar las propiedades de la depresión en dos instituciones educativas.

4.4 Diseño de la investigación

El diseño de investigación utilizado en el presente informe de investigación es no experimental transeccional descriptivo comparativo por tener una sola variable y dos muestras, dos centros educativos y no hay manipulación de variables según (Sánchez et al, 2017, p. 118)

Se utiliza el siguiente esquema



Donde:

M₁ : La muestra 1. I.E. Santa Rosa

M₂: La muestra 2: I.E. Alipio Ponce Vásquez

O: Observación o medición de la variable

4.5 Población y muestra

Según Hernández, Fernández & Baptista (2003) La población es el conjunto mayor de elementos que tienen las mismas características de investigación, por lo tanto, se tiene como población total de 213 estudiantes de las dos Instituciones Educativas de Santa Rosa de Chupaca y Alipio Ponce Vásquez de Jauja.

Según Hernández et al., (2003) se considera muestra al conjunto menor o el sub conjunto de la población, estos deben tener las mismas características, por lo tanto, se tiene como muestras los siguientes grupos:

Muestra 1: 100 estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa “de Chupaca y

Muestra 2: 100 estudiantes de la Institución educativa Alipio Ponce Vásquez de Jauja

La técnica de muestreo es el no probabilístico e intencional, puesto los grupos ya están conformados y existe intensión de parte de los investigadores, con criterios:

Criterios de inclusión

- Los que están matriculados en el año académico 2019 de ambas instituciones
- Los que asistieron el día de la aplicación del instrumento en ambas instituciones
- Los que firmaron el consentimiento informado y autorizaron sus padres en ambas instituciones
- Adolescentes de 11 a 15 años

Criterios de exclusión

- Los que no estén matriculados en el año académico 2019 de ambas instituciones
- Los que no asistieron el día de la aplicación del instrumento en ambas instituciones
- Los que no firmaron el consentimiento informado y no tienen la autorización de sus pares o apoderados.
- Menores de 11 años y mayores de 15 años.

4.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica es el conjunto de formas de recoger la información en función a las variables (Hernández et al., 2003) Se utilizará la técnica de encuesta.

Instrumentos Según Sánchez et al., (2017) “son las herramientas específicas que se emplean en el proceso de recogida de datos. Los instrumentos se seleccionan a partir de la técnica previamente elegida”. Y como instrumento el inventario de depresión infantil de Kovacs (CDI) con una escala de medición ordinal.

Instrumento

Ficha Técnica

Nombre: Inventario de depresión infantil

Nombre original: Children’s Depression Inventory

Autor: María Kovacs

Procedencia: Multi-Health Systems. Toronto (Canadá)

Adaptación a España: Victoria del Barrio y Miguel Ángel Carrasco

Aplicación: Individual y grupal

Rango de edad: De 7 a 15 años

Tiempo de aplicación: 10 a 25 minutos

Objetivo: Evaluar la sintomatología depresiva

Baremos: Baremación para tres rangos de edad “7-8 años; 9-10 años; 11-16 años”

Breve descripción del instrumento

El inventario evalúa dos 2 dimensiones: Disforia y Autoestima negativa. Con el propósito de la sencillez en su lectura el manual propone hacer uso del término Autoestima en referencia a la segunda dimensión, sin embargo, también pone de manifiesto que se debe tener en cuenta que esta dimensión es inversa o negativa, lo que significa que una autoestima con puntuación alta es débil y una puntuación baja refleja una autoestima alta de autoestima. El cuestionario podría ser contestada por los evaluados, como también podría hacerlo un adulto en referencia como la madre o padre, docentes o tutores, y cuando un tercero responde a los reactivos se deben leer en tercera persona.

Aplicación

Cuando la población es clínica y los niños son pequeños es decir de entre 7 a 8 años, la recomendación es aplicarlo de manera individual, pero cuando el propósito es el seguimiento de casos o la investigación, lo recomendable es de forma colectiva. Para ello el responsable de la aplicación del instrumento debe tener en cuenta que su población es no clínica y seguidamente se lleva a cabo en el aula, en este sentido es pertinente explicar bien el objetivo de dicha evaluación, y por ningún motivo de debe hacer uso del término DEPRESIÓN.

Confiabilidad

El análisis de contenidos se llevó a cabo en una muestra considerable de diferentes comunidades, elegidas con el método de conglomerados no puro, ya que algunas instituciones decidieron no ser parte de la investigación. La evaluación fue ejecutada en

las respectivas aulas y con la presencia de psicólogos y los docentes, con una muestra conformada por 7.759 integrantes, 3.723 mujeres y 4.031 varones con un rango de 7 a 15 años. La confiabilidad que se obtuvo con el alfa de cronbach es de 0.80 por otro lado, mediante la técnica por mitades fue de 0.79.

Validez

En relación a la validez de concurrente se evidencia un alcance de $r = 0,89$ ($p < 0,001$) y en comparación con otros instrumentos se muestran 0,65 con una significancia de $p < 0,001$. Se realizaron por medio de relaciones entre medidas y el análisis factorial confirmatorio de la escala. En la validez de constructo se obtuvieron por correlaciones de Pearson entre diferentes pruebas, como se evidencia a continuación.

Tabla 1
Correlaciones de Pearson entre diferentes medidas de temperamento, personalidad, autoeficacia, ira y agresividad.

	CDI TOTAL	DISFORIA	AUTOESTIMA
TEMPERAMENTO			
Adaptabilidad	-0,01*	-0,05	-0,13*
Aproximación	-0,06	-0,04	-0,06
Baja actividad –sueño	-0,08	-0,03	-0,11
Felicidad	-0,10	-0,12*	-0,07
Inactividad general	-0,05	-0,01	-0,08
Persistencia	-0,11*	-0,04	-0,16**
Rítmicidad	-0,07	-0,03	-0,10
Facilidad temperamental	-0,19**	-0,11**	-0,22**
PERSONALIDAD			
Conciencia	-0,39**	-0,27**	-0,44**
Extraversión	-0,14**	-0,20**	-0,05
Apertura	-0,42**	-0,77**	-0,49**
Inestabilidad	-0,46**	-0,40**	0,34**
Cordialidad	-0,23**	-0,17**	-0,22**
AUTOEFICACIA			
Global	-0,50**	-0,35**	-0,51**
Académica	-0,50**	-0,32**	-0,54**
Social	-0,33**	-0,26**	-0,31**
Autorregulatoria	-0,24**	-0,20**	-0,21**
IRA			
Ira estado global	-0,34**	-0,30**	-0,29**
Ira estado ext.	-0,31**	-0,26**	-0,28**

Ira estado int.	-0,27**	-0,25**	-0,21**
Ira rasgo global	-0,41**	-0,37**	-0,37**
Ira estado ext.	-0,41**	-0,19**	-0,35**
Ira estado int.	-0,25**	-0,35**	-0,21**
AGRESIVIDAD	-0,42**	-0,35**	-0,39**

*Nivel de significación $p < 0,05$; ** Nivel de significación $p < 0,01$

Así mismo habiendo descrito el instrumento a considerar para la investigación y que cuenta con las respectivas normas de validez y confiabilidad, se procederá con la adaptación pertinente; dicha actividad se empezó con el criterio de jueces o expertos (3 expertos):

- Psic. CARBAJAL PANEZ, Noemy Ingrith
- Mag. VILLAR YZARRA, Federico Renato
- Mg. VILCHEZ GALARZA, Nilton David

posteriormente a ello se realizó la prueba piloto de 10 sujetos de similares características a la muestra y se procedió con el análisis de alfa de cronbach, lo cual nos muestra la confiabilidad de la adaptación.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,760	27

4.7 Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Según Kerlinger & Lee, (2002) lo define al análisis de datos como el precedente para la interpretación, la interpretación se realiza en términos de los resultados de la investigación, esta actividad consiste en determinar inferencias sobre las relaciones y variables estudiadas para extraer conclusiones y recomendaciones.

Para el procesamiento de datos se utilizará la el Excel y el SPSS V23, lo cual, la estadística descriptiva permitió organizar y tabular los resultados en tablas de frecuencias y figuras, y para la estadística inferencial de acuerdo a la distribución que no es normal se empleó un estadístico no paramétrico; el estadígrafo U de Mann-Whitney en el programa SPSS V23 para ello se llevó a cabo las siguientes acciones:

Coordinación con la institución educativa

Aplicación del instrumento

Elaboración de la base de datos

Elaboración del baremo

4.8 Aspectos éticos de la investigación

En todo el proceso de investigación se consideró el reglamento general de investigación de la Universidad Peruana los Andes lo cual nos orientó, en ese sentido el artículo 27 nos remitió a principios éticos en la actividad de investigar, en ello, enfatiza el respeto de todas las personas sin importar su diversidad étnica porque toda persona tiene inherente su dignidad humana, por ello, también tiene la libertad de decisión en voluntad de ser partícipe o no de una investigación, y tener la seguridad por parte de los investigadores que el estudio no perjudicará su integridad física, psicológica, actuando en todo momento con responsabilidad social acorde a normas institucionales e

internacionales, en cumplimiento de la ética. El artículo 28, enfatiza en llevar a cabo estudios de acuerdo a las líneas de investigación institucional, pertinentes y originales, aplicando la rigurosidad correspondiente de validez y fiabilidad, asegurando la confidencialidad e informar de forma abierta los resultados encontrados.

CAPITULO V: RESULTADOS

5.1. Descripción de resultados

Tabla 1:

Resultados del nivel de depresión en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019.

		Institución		
		Santa Rosa de Huachac	Alipio Ponce de San Lorenzo	Total
Depresion1	Sin	12	8	20
	sintomatología	6,0%	4,0%	10,0%
Leve	Recuento	73	75	148
	% del total	36,5%	37,5%	74,0%
Severa	Recuento	15	17	32
	% del total	7,5%	8,5%	16,0%
Total	Recuento	100	100	200
	% del total	50,0%	50,0%	100,0%

Fuente: cuestionario de depresión de Kovacs

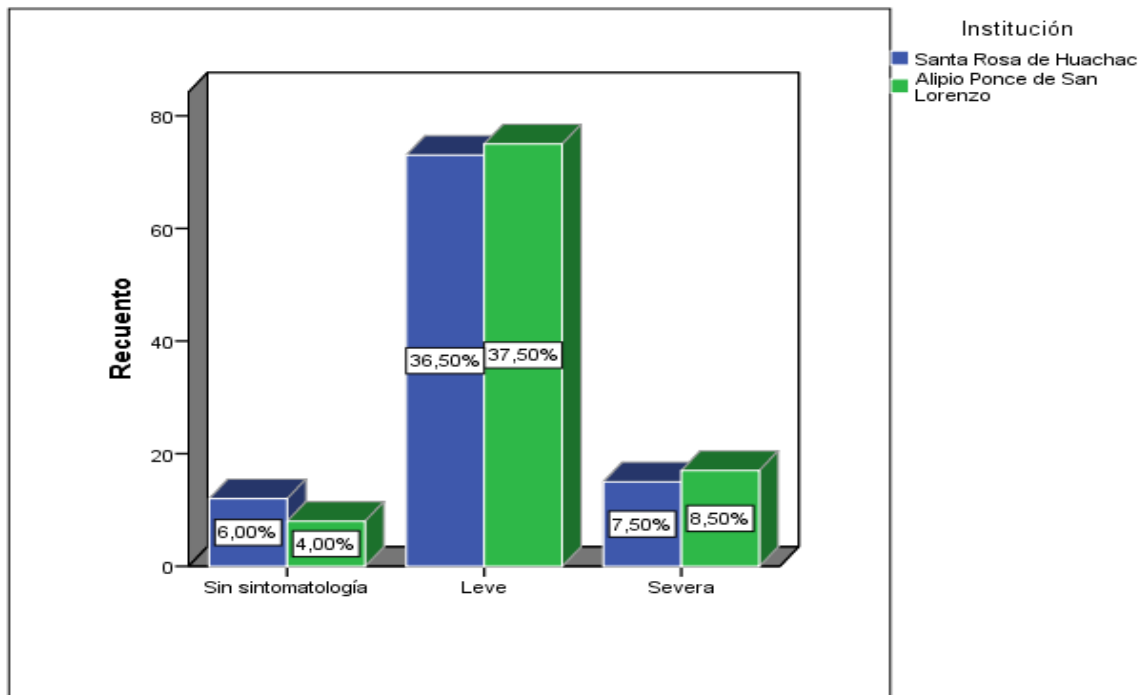


Figura 1

Resultados del nivel de depresión en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019.

Interpretación

En la tabla y la figura se observa que son 12 estudiantes que representa el 6,0% de la muestra presentan sin sintomatología en la I.E. Santa Rosa de Huachac, mientras son 8 estudiantes que representa el 4,0% de la muestra en la I.E. Alipio Ponce. En el nivel depresión leve son 73 estudiantes que representa el 36,5% de la muestra son de la I.E. Santa Rosa, mientras son 75 estudiantes que representa el 37,5% de la muestra son de la I.E. Alipio Ponce. En el nivel Depresión severa se observa son 15 estudiantes que representa el 7,5% de la muestra son de la I.E. Santa Rosa, finalmente son 17 estudiantes que representa el 8,5% de la muestra son de la I.E. Alipio Ponce.

Tabla 2:

Resultados del nivel de disforia en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019.

		Institución		
		Santa Rosa de Huachac	Alipio Ponce de San Lorenzo	Total
Disforia Sin sintomatología	Recuento	14	13	27
	% del total	7,0%	6,5%	13,5%
Leve	Recuento	74	70	144
	% del total	37,0%	35,0%	72,0%
Severa	Recuento	12	17	29
	% del total	6,0%	8,5%	14,5%
Total	Recuento	100	100	200
	% del total	50,0%	50,0%	100,0%

Fuente: cuestionario de depresión de Kovacs

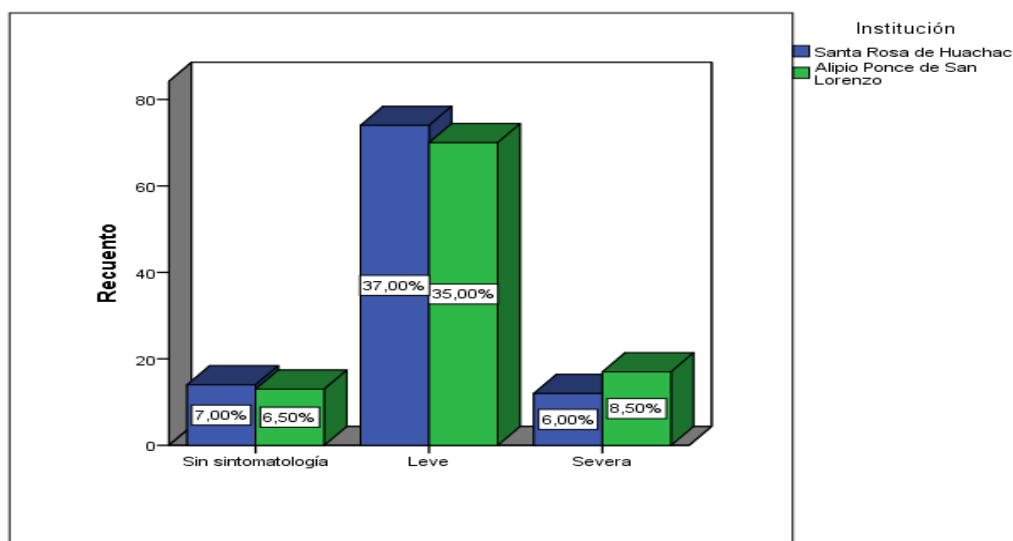


Figura 2

Resultados del nivel de disforia en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019

Interpretación

En la tabla y la figura se observa en el nivel sin sintomatología son 14 estudiantes que representa el 7,0% de la muestra son de la I.E. Santa Rosa de Huachac, mientras son 13 estudiantes que representa el 6,5% de la muestra en la I.E. Alipio Ponce. En el nivel depresión leve son 58 estudiantes que representa el 72,5% de la muestra son de la I.E. Santa Rosa, mientras son 74 estudiantes que representa el 37,5% de la muestra son de la I.E. Alipio Ponce. En el nivel Depresión severa se observa son 12 estudiantes que representa el 8,0% de la muestra son de la I.E. Santa Rosa, finalmente son 17 estudiantes que representa el 8,5% de la muestra son de la I.E. Alipio Ponce.

Tabla 3:

Resultados del nivel de autoestima en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019.

		Institución			
		Santa Rosa de Huachac	Alipio Ponce de San Lorenzo	Total	
Autoestima	Sin sintomatología	Recuento	19	11	30
		% dentro de Institución	19,0%	11,0%	15,0%
		% del total	9,5%	5,5%	15,0%
	Leve	Recuento	81	86	167
		% dentro de Institución	81,0%	86,0%	83,5%
		% del total	40,5%	43,0%	83,5%
	Severa	Recuento	0	3	3
		% dentro de Institución	0,0%	3,0%	1,5%
		% del total	0,0%	1,5%	1,5%
Total		Recuento	100	100	200

% dentro de Institución	100,0%	100,0%	100,0%
% del total	50,0%	50,0%	100,0%

Fuente: cuestionario de depresión de Kovacs

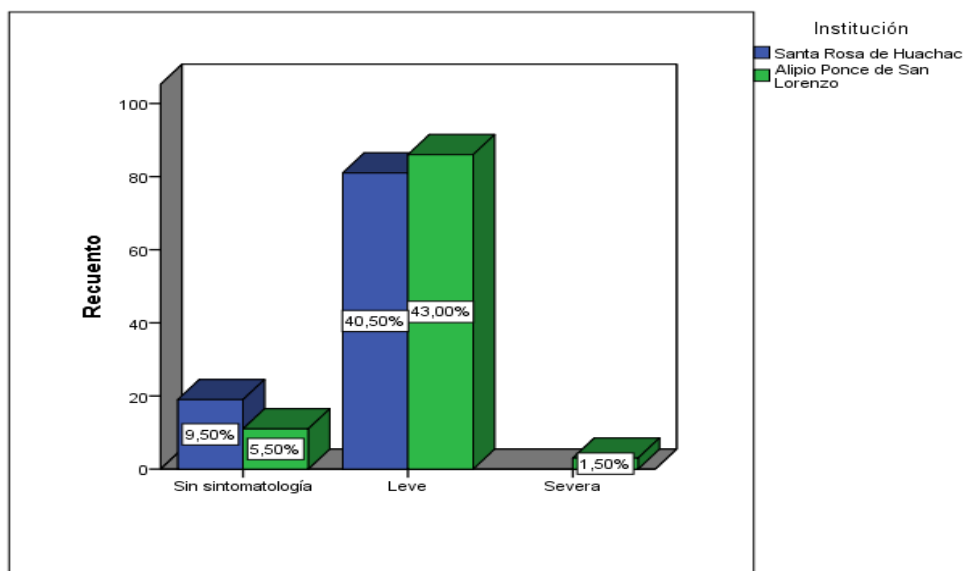


Figura 3

Resultados del nivel de autoestima en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019.

Interpretación

En la tabla y la figura se observa en el nivel sin sintomatología son 19 estudiantes que representa el 9,5% de la muestra son de la I.E. Santa Rosa de Huachac, mientras son 11 estudiantes que representa el 5,5% de la muestra en la I.E. Alipio Ponce. En el nivel depresión leve son 81 estudiantes que representa el 40,5% de la muestra son de la I.E. Santa Rosa, mientras son 86 estudiantes que representa el 43% de la muestra son de la I.E. Alipio Ponce. En el nivel Depresión severa se observa son 0 estudiantes que representa el 0% de la muestra son de la I.E. Santa Rosa, finalmente son 3 estudiantes que representa el 1,5% de la muestra son de la I.E. Alipio Ponce.

Contrastación de hipótesis

Hipótesis general

Hipótesis nula. H_0

No existen diferencias significativas en el nivel de depresión en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019.

Hipótesis alterna. H_a

Si existen diferencias significativas en el nivel de depresión en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019.

Aplicando el estadígrafo de prueba U de Mann-Whitney y utilizando el programa SPSS versión 23 se tiene el siguiente resultado

Estadísticos de prueba^a

	Depresion1
U de Mann-Whitney	4742,000
W de Wilcoxon	9792,000
Z	-,821
Sig. asintótica (bilateral)	,412

a. Variable de agrupación:

Institución

Nivel de significancia.

$\alpha = 0,05$ es decir, el 5%

a) Estadística de prueba

U de Mann-Whitney por tener dos muestras y una variable , donde el instrumento se ubica dentro de la escala de medición nominal.

b) Criterios de decisión

si $p < 0,05$ se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a)

Si $p > 0,05$ entonces se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alterna (H_a)

c) Decisión estadística

Puesto que $p = 0,412$ entonces $0,412 > 0,05$, en consecuencia, se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alterna (H_a).

d) Conclusión estadística.

Se concluye que, No existen diferencias significativas en el nivel de depresión en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019

Hipótesis específica 1

Hipótesis nula. H_0

No existen diferencias significativas en el nivel de disforia en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019.

Hipótesis alterna. Ha

Si existen diferencias significativas en el nivel de disforia en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019.

Aplicando el estadígrafo de prueba U de Mann-Whitney y utilizando el programa SPSS versión 23 se tiene el siguiente resultado

Estadísticos de prueba^a

	Disforia1
U de Mann-Whitney	4741,000
W de Wilcoxon	9791,000
Z	-,803
Sig. asintótica (bilateral)	,422

a. Variable de agrupación:

Institución

Nivel de significancia.

$\alpha = 0,05$ es decir, el 5%

a) Estadística de prueba

U de Mann-Whitney por tener dos muestras y una variable , donde el instrumento se ubica dentro de la escala de medición nominal.

b) Criterios de decisión

si $p < 0,05$ se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a)

Si $p > 0,05$ entonces se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alterna (H_a)

c) Decisión estadística

Puesto que $p = 0,422$ entonces $0,422 > 0,05$, en consecuencia, se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alterna (H_a).

d) Conclusión estadística.

Se concluye que, No existen diferencias significativas en el nivel de disforia en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019

Hipótesis específica 2

Hipótesis nula. H_0

No existen diferencias significativas en el nivel de autoestima en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019.

Hipótesis alterna H_a

Si existen diferencias significativas en el nivel de autoestima en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019.

Aplicando el estadígrafo de prueba U de Mann-Whitney y utilizando el programa SPSS versión 23 se tiene el siguiente resultado

Estadísticos de prueba^a

	Autoestima1
U de Mann-Whitney	4478,500
W de Wilcoxon	9528,500
Z	-1,979
Sig. asintótica (bilateral)	,048

a. Variable de agrupación: Institución

Nivel de significancia.

$\alpha = 0,05$ es decir, el 5%

a) Estadística de prueba

U de Mann-Whitney por tener dos muestras y una variable , donde el instrumento se ubica dentro de la escala de medición nominal.

b) Criterios de decisión

si $p < 0,05$ se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a)

Si $p > 0,05$ entonces se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alterna (H_a)

c) Decisión estadística

Puesto que $p = 0,048$ entonces $0,048 < 0,05$, en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a).

d) Conclusión estadística.

Se concluye que, si existen diferencias significativas en el nivel de autoestima en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019

DISCUSIÓN

Al inicio de la investigación se formuló el objetivo general: Determinar la diferencia del nivel de depresión en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019, luego de aplicar los instrumentos de investigación se tiene los siguientes resultados se observa que son 12 estudiantes que representa el 6,0% de la muestra presentan sin sintomatología en la I.E. Santa Rosa de Huachac, mientras son 8 estudiantes que representa el 4,0% de la muestra en la I.E. Alipio Ponce. En el nivel depresión leve son 73 estudiantes que representa el 36,5% de la muestra son de la I.E. Santa Rosa, mientras son 75 estudiantes que representa el 37,5% de la muestra son de la I.E. Alipio Ponce. En el nivel Depresión severa se observa son 15 estudiantes que representa el 7,5% de la muestra son de la I.E. Santa Rosa, finalmente son 17 estudiantes que representa el 8,5% de la muestra son de la I.E. Alipio Ponce

Aplicando el estadígrafo de prueba U de Mann-Whitney y utilizando el programa SPSS versión 23 se tiene el siguiente resultado Puesto que $p = 0,412$ entonces $0,412 > 0,05$, en consecuencia, se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alterna (H_a). Se concluye que, No existen diferencias significativas en el nivel de depresión en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019

A similar resultado llega la investigación realizada por Jaureguo, (2015) realizaron el presente estudio en una institución educativa en España, para analizar la tasa de sintomatología depresiva en estudiantes con el afán de obtener un modelo que permita diagnosticar la sintomatología depresiva en el ámbito educativo. La muestra compuesta por 1.285 estudiantes de 12 a 16 años. A los cuales se les aplicó el “Cuestionario de depresión para niños” (CDS) y el autoinforme de personalidad S3 del “Sistema de

evaluación de la conducta de niños y adolescentes” (BASC). En los resultados obtenidos se dio a conocer la prevalencia de 3,8% en los estudiantes con sintomatología depresiva grave, hallándose puntuaciones significativamente superiores en las mujeres, no se encontró diferencias en la variable edad, lo cual en los resultados de la investigación no se diferenciaron entre varones y mujeres.

Al inicio de la investigación se formuló el objetivo específico 1: Determinar la diferencia en el nivel de disforia en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019. se observa en el nivel sin sintomatología son 14 estudiantes que representa el 7,0% de la muestra son de la I.E. Santa Rosa de Huachac, mientras son 13 estudiantes que representa el 6,5% de la muestra en la I.E. Alipio Ponce. En el nivel depresión leve son 58 estudiantes que representa el 72,5% de la muestra son de la I.E. Santa Rosa, mientras son 74 estudiantes que representa el 37,5% de la muestra son de la I.E. Alipio Ponce. En el nivel Depresión severa se observa son 12 estudiantes que representa el 8,0% de la muestra son de la I.E. Santa Rosa, finalmente son 17 estudiantes que representa el 8,5% de la muestra son de la I.E. Alipio Ponce.

Aplicando el estadígrafo de prueba U de Mann-Whitney y utilizando el programa SPSS versión 23 se tiene el siguiente resultado Puesto que $p = 0,422$ entonces $0,422 > 0,05$, en consecuencia, se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alterna (H_a). Se concluye que, No existen diferencias significativas en el nivel de disforia en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019

A similar resultado llega la investigación realizada por Rivas J. (2006), realizó la investigación “Depresión y rendimiento académico en estudiantes de la segunda etapa, escuela básica Rafael Antonio Godoy, estado de Mérida”, cuyo objetivo fue determinar

la frecuencia y características de la depresión y su relación con el rendimiento académico. El estudio fue de tipo descriptivo, exploratorio, de corte transversal, en 196 estudiantes de una Escuela Básica, del Estado de Mérida. La recolección de datos se realizó a través instrumento de depresión escolar modificado previamente validado. Los resultados demuestran que el 35.38% de la población expresaron haber sufrido depresión, se concluye que la depresión escolar influye negativamente en el rendimiento académico.

Al inicio de la investigación se formuló el objetivo específico 2: Determinar la diferencia en el nivel de autoestima en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019. Luego de aplicar los instrumentos de investigación se tiene los siguientes resultados. Se observa en el nivel sin sintomatología son 19 estudiantes que representa el 9,5% de la muestra son de la I.E. Santa Rosa de Huachac, mientras son 11 estudiantes que representa el 5,5% de la muestra en la I.E. Alipio Ponce. En el nivel depresión leve son 81 estudiantes que representa el 40,5% de la muestra son de la I.E. Santa Rosa, mientras son 86 estudiantes que representa el 43% de la muestra son de la I.E. Alipio Ponce. En el nivel Depresión severa se observa son 0 estudiantes que representa el 0% de la muestra son de la I.E. Santa Rosa, finalmente son 3 estudiantes que representa el 1,5% de la muestra son de la I.E. Alipio Ponce

Aplicando el estadígrafo de prueba U de Mann-Whitney y utilizando el programa SPSS versión 23 se tiene el siguiente resultado Puesto que $p = 0,048$ entonces $0,048 < 0,05$, en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a). Se concluye que, si existen diferencias significativas en el nivel de autoestima en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019

A similar resultado llega la investigación realizada por Zavala M. y Domínguez G. (2015). Realizaron una investigación sobre: Depresión y percepción de la funcionalidad familiar en estudiantes urbanos mexicanos; cuyo objetivo fue: Determinar la frecuencia de depresión y disfunción familiar en estudiantes urbanos de Cárdenas, Tabasco, México. El diseño que se utilizó fue transversal, la muestra 100 estudiantes; se trabajó con usuarios del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), sin deterioro cognitivo, nivel socioeconómico medio, residencia habitual en zonas urbanas, que acudieron a unidades del IMSS durante enero-junio de 2015, siendo muestra no probabilística por conveniencia. Los instrumentos que se utilizaron fueron el Apgar familiar y escala de Yesavage, dando por resultados 100 estudiantes (60 mujeres y 40 varones); intervalo: 60-91 años. Funcionalidad familiar: 51% funcional; 35% disfunción moderada, 14% disfunción grave. Frecuencia de depresión: 47% sin depresión; 34% depresión leve; 19% moderada-grave.

CONCLUSIÓN

- Se determinó que no existen diferencias del nivel de depresión en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019, aplicando el estadígrafo de prueba U de Mann-Whitney se observa que $p = 0,412$ entonces $0,412 > 0,05$, en consecuencia, se corrobora que no existen diferencias.
- Se determinó que no existen diferencias significativas en el nivel de disforia en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019, aplicando el estadígrafo de prueba U de Mann-Whitney y se tiene que $p = 0,422$ entonces $0,422 > 0,05$, en consecuencia, corrobora que no existen diferencias.
- Se determinó que existen diferencias significativas en el nivel de autoestima en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019, aplicando el estadígrafo de prueba U de Mann-Whitney se tiene que $p = 0,048$ entonces $0,048 < 0,05$, en consecuencia, se corrobora que existen diferencias.

RECOMENDACIONES

- A los directivos de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019, se les recomienda realizar talleres para disminuir la depresión en los estudiantes
- A los docentes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019. Se recomienda desarrollar actividades de aprendizaje donde se sensibilice a los estudiantes comunicar sus sentimientos y emociones para evitar caer en depresión
- A los propios estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019. Se les recomienda acudir a los psicopedagógicos y para ello deben de asumir con tranquilidad algunas situaciones negativas previa orientación y consejería.
- A otros investigadores, que en relación al tema de investigación puedan diferenciar los niveles de depresión de acuerdo a variables estratificadas y profundicen sobre el tema, empleando la teoría de Aaron Beck.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Beck, A. (2010). *Terapia cognitiva de la depresión*. Madrid, España: Desclee de brower, s.a.
- Beck, A. T. (1967). *Depresión: Clinical, experimental and Therapeutic aspect*. Nueva York: Harper and Row.
- Clasificación Internacional de Enfermedades. (2020). *Clasificación Internacional de Enfermedades - Diagnósticos*. España: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Obtenido de <https://eciemaps.mscbs.gob.es/ecieMaps/browser/metabuscador.html>
- Dahab, J., Rivadeneira, C., & Minici, A. (2002). La Depresión desde la perspectiva Cognitivo Conductual. *Revista de Terapia Cognitivo Conductual*(3), 1-5. Obtenido de <http://cetecic.com.ar/revista/pdf/la-depresion-desde-la-perspectiva-cognitivo-conductual.pdf>
- Figuroa, G. (2002). La Terapia Cognitiva en el tratamiento de la depresión mayor. *Revista Chilena de neuro-psiquiatría*, 40, 46-62. doi:<https://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272002000500004>
- Garza, F. (2004). *Depresión, Angustia y Bipolaridad: Guía para pacientes y familiares*. México: Trillas.
- Haye, T., & Salesman, E. (1997). *¿Como vencer la depresión?* Lima-Perú: Salesiana.
- Kerlinger, F., & Lee, H. (2002). *Investigación del comportamiento*. México: McGraw Hill.

Nardi, B. (2010). La depresión adolescente. *Perspectivas*, 95-126. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=1710/171017841006>

Nieves Zambrano, C. O. (2017). *La depresión como problema social en los adolescentes que conllevan a la autoeliminación intervención de enfermería*. Machala-Ecuador: Universidad Técnica de Machala. Obtenido de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/9960>

Organización Mundial de la Salud. (7 de abril de 2017). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Campaña con motivo del Día Mundial de la Salud: <https://www.who.int/topics/depression/es/#:~:text=La%20depresi%C3%B3n%20es%20un%20trastorno,cansancio%20y%20falta%20de%20concentraci%C3%B3n.>

Organización Mundial de la Salud. (21 de Julio de 2020). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/#

Papalia, D. E., Feldman, R. D., & Martorell, G. (2012). *Desarrollo Humano*. México: McGraw-Hill.

Sánchez Carlessi, H., & Reyes Meza, C. (2017). *Metodología y Diseños en la Investigación Científica. Quinta Edición*. Lima: Business Support Aneth.

Vázquez, C., & Sanz, J. (1998). Fiabilidad, Validez y datos normativos del inventario para la depresión de Beck. *Psicothema*, 10, 303-318. Obtenido de <http://psicothema.com/pdf/167.pdf>

- Alvizures, (2012). Tesis: “*Nivel de depresión en niños que sufren maltrato físico*”.
Universidad Rafael Landívar - Facultad de Humanidades - Campus de
Quetzaltenango.
- Ávila, C. (2000) *Metodología de investigación*. Tercera edición Pearson. Recuperado:
[http://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-
investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf](http://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf)
- Beck, (1979) *El Inventario de Depresión de Beck*: Su validez en población adolescente.
- Carrillo, D. & Muñoz, E. (2010). *Estudio de la depresión infantil en los niños de Pre-
Escolar*. Presentado a la Universidad de Cuenca - Facultad de Psicología.
Ecuador.
- Corveleyn, L. & Blatt, F. (2005). *The convergence among psychodynamic and cognitive-
behavioral theories of depression: A critical overview of empirical research*
- Dhad, J.; Rivadeneira, C. & Minici, A. (2002). *La Depresión desde la perspectiva
Cognitivo Conductual*. Revista de Terapia Cognitivo Conductual n° 3
- Delgado, I. (2015) Investigación titulada: *Comparar la prevalencia de la depresión en
estudiantes de secundaria, provenientes de dos instituciones educativas (nacional
y privada) del distrito de Ate*. Revista Psicológica Herediana. Recuperado en:
<http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RPH/article/view/3021>

Díaz, S. (2016) Realiza la investigación titulado: “*Propiedades psicométricas del Inventario de Depresión Infantil en alumnos del nivel secundario del Distrito de La Esperanza*”. Esta investigación se ha desarrollado para optar el licenciado en psicología en la Universidad Cesar Vallejo.

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2003). *Metodología de la Investigación*. McGraw Hill: México.

Jareguo, J. (2015) *Evaluación de la sintomatología depresiva en el contexto escolar y variables asociadas*. Recuperado en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-97282013000100016

Kerlinger, F. y Lee, H. (2002). *Investigación del comportamiento: Métodos de investigación en ciencias sociales*. México: McGraw-Hill.

Kovacs, M. (2004). *Inventario de depresión infantil (CDI)*. Madrid: TEA Ediciones.

Martínez, A. (2011). Estudio titulado: “*Incidencia de la depresión escolar en el rendimiento académico*”, UCV. Lima, Perú.

OMS (2017) La depresión. Recuperado en: <https://www.who.int/topics/depression/es/>

Paredes, M. (2016) “*Síntomas de ansiedad y depresión en adolescentes escolarizados de 10 a 17 años en Chía,*”. Colombia. Rev. Salud pública. 13 (6): 908-920,

- Ramírez, B. (2009) *La relación entre depresión y conflictos familiares en adolescentes*. International Journal of Psychology and Psychological Therapy, vol. 9, núm. 2, junio, 2009, pp. 205- 216 Universidad de Almería, España.
- Ramón, W. & Montero, M. (2016) *la finalidad de esta investigación fue determinar los Niveles de Depresión en los escolares de una institución educativa nacional en Pampas Tayacaja*, Huancavelica 2016.
- Rivas J. (2006). Investigación titulada: “*Depresión y rendimiento académico en estudiantes de la segunda etapa, escuela básica Rafael Antonio Godoy*”. Estado de Mérida.
- Sanz, J.; Perdigón, A.; Vázquez, C. (2003) *Adaptación española del Inventario para la Depresión de Beck-II (BDI-II): 2. Propiedades psicométricas en población general Clínica y Salud*, vol. 14, núm. 3, pp. 249-280 Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid. España.
- Saklofske, D.; Janzen, A; Hildebrand, H.; Kaufmann, L. (2001) *Depresión en los niños*. National Association of School Psychologists. Recuperado en: https://www.cat-barcelona.com/pdf/biblioteca/depresion/2_-_depr_sp.pdf
- Sánchez ,C. y Reyes, (2017) «*Metodología y diseños en la investigación científica*» - Lima - Perú: Editorial Visión Universitaria. Recuperado en: <https://carlosventocapacitaciones.files.wordpress.com/2017/11/poblacic3b3n-y-muestra.pdf>

Sarmiento, A. (2016) “*Factores determinantes de la depresión en escolares menores de 11 años*”. Presentada a la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería.

Torrejón, P. (2015). Investigación titulada: *La agresividad escolar en estudiantes de escuelas públicas*. Facultad de Psicología en la Universidad de Guadalajara, México.

Valladares, M. (2018) desarrolla la investigación titulada: “*Evidencias de validez del inventario de depresión infantil de Kovacs en niños del distrito de Víctor Larco*”.

Zavala, M. y Domínguez, G. (2015). Tesis: *Depresión y percepción de la funcionalidad familiar en adultos mayores urbanos mexicanos*. Universidad Juárez Autónoma de Tabasco. Villahermosa, Centro, Tabasco, México.

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: Nivel de depresión en estudiantes de dos Instituciones Educativa públicas “Santa Rosa” de Huachac- Chupaca y el “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo – Jauja, 2019

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE DE ESTUDIO	METODOLOGÍA
<p>GENERAL</p> <p>¿Cuál es la diferencia en el nivel de depresión en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019?</p> <p>ESPECIFICO</p> <p>¿Cuál es la diferencia en el nivel de disforia escolar en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce</p>	<p>GENERAL</p> <p>Determinar la diferencia en el nivel de depresión en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019.</p> <p>ESPECIFICO</p> <p>Determinar la diferencia en el nivel de disforia escolar en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce</p>	<p>GENERAL</p> <p>Existe diferencia significativa de depresión infantil en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019.</p> <p>ESPECIFICO</p> <p>Existe diferencia significativa en el nivel de disforia infantil en los estudiantes de la institución educativa “Santa Rosa” de Huachac y la institución educativa “Alipio</p>	<p>VARIABLE 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Depresión <p>DIMENSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Disforia • Autoestima 	<p>Tipo de investigación</p> <p>Básica (no experimental)</p> <p>Nivel: Descriptivo</p> <p>Diseño: Descriptivo comparativo Con el esquema:</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph LR M1 --> O1 M2 --> O1 </pre> </div> <p>Donde: M₁: muestra 1 M₂ : Muestra 2 O₁ ; Variable</p> <p>Población:</p>

Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019?	Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019	Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja 2019	200 estudiantes de las dos instituciones educativas
¿Cuál es la diferencia en el nivel de autoestima escolar en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019?	Determinar la diferencia en el nivel de autoestima escolar en los estudiantes de la Institución Educativa “Santa Rosa” de Huachac y la Institución Educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019	Existe diferencia significativa en el nivel de autoestima en los estudiantes de la institución educativa “Santa Rosa” de Huachac y la institución educativa “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019	Técnica e instrumento Encuesta Técnica Cuestionario de depresión Análisis de datos: Estadística descriptiva

Autores: Los bachilleres Cheryly Susan ROSELL ESTEBAN

Isaías Joel HURTADO SANTA CRUZ

ANEXO 2 Matriz operacional

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL DE LA VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	NATURALEZA DE LA VARIABLE Y ESCALA DE MEDICIÓN	
Fluctuación en el estado de ánimo normal que va desde la desdicha y descontento a un sentimiento extremo de tristeza, pesimismo y desaliento, intervienen dos aspectos como la disforia y autoestima del escolar (Kovacs 2000)	La depresión que está íntimamente relacionada con el concepto de estado de ánimo, de tristeza afecta significativamente en la disforia y la autoestima de los escolares, así mismo la definición de medida estará basada en las puntuaciones del instrumento del CDI, en las dimensiones de disforia y autoestima negativa.	Disforia	Muestra que ha tenido emociones desagradables	2,3,6,11,	CUALITATIVA	
			Se muestra con ansiedad	13,14,15,		
			De muestra con irritabilidad	19,23,24,26.		
		Autoestima	Muestra que tiene autoestima baja	1,4,5,7,8,9,10,		ORDINAL
			Se siente menos que los demás	12,16, 17,18,		
			Manifiesta acciones que le puede suceder	20, 21,22, 25, 27		

Autores: Los bachilleres Cheryly Susan ROSELL ESTEBAN - Isaías Joel HURTADO SANTA CRUZ

ANEXO 3 Matriz de operacionalización del instrumento

Variable	Dimensiones	Reactivos	Escala valorativa	Criterios de Validez y Confiabilidad	Escala de medición	Instrumento	
DEPRESIÓN	DISFORIA	2.					
		<ul style="list-style-type: none"> ○ Nunca me saldrá nada bien. ○ No estoy seguro de si las cosas me saldrán bien. ○ Las cosas me saldrán bien. 					
		3.	<ul style="list-style-type: none"> ○ Hago bien la mayoría de las cosas. ○ Hago mal muchas cosas. ○ Todo hago mal. 	Sin sintomatología			
		6	<ul style="list-style-type: none"> ○ A veces pienso que me pueden ocurrir cosas malas. ○ Me preocupa que me ocurran cosas malas. ○ Estoy seguro de que me van a ocurrir cosas muy terribles. 	Leve	CRITERIO DE JUECES Y CONSISTENCIA INTERNA	ORDINAL	INVENTARIO DE DEPRESIÓN INFANTIL – Maria Kovacs
		11.	<ul style="list-style-type: none"> ○ Las cosas me preocupan siempre. ○ Las cosas me preocupan muchas veces. ○ Las cosas me preocupan de cuando en cuando. 	Severa			
		13					

-
- No puedo decidirme.
 - Me cuesta decidirme.
 - Me decido fácilmente.

14

- Tengo buen aspecto.
- Hay algunas cosas de mi aspecto que no me gustan.
- Soy feo.

15

- Siempre me cuesta ponerme hacer los deberes.
- Muchas veces me cuesta ponerme hacer los deberes.
- No me cuesta ponerme hacer los deberes

19

- No me preocupa el dolor ni la enfermedad.
- Muchas veces me preocupa el dolor y la enfermedad.
- Siempre me preocupa el dolor y la enfermedad.

23

- Mi trabajo en el colegio es bueno.
- Mi trabajo en el colegio no es tan bueno como antes.
- Llevo muy mal las asignaturas que antes llevaba bien.

24

- Nunca podré ser tan bueno como otros niños.
- Si quiero puedo ser tan bueno como otros niños.
- Soy tan bueno como otros niños.

26.

- Generalmente hago lo que me dicen.
- Muchas veces no hago lo que me dicen.
- Nunca hago lo que me dicen.

AUTOESTIMA

1

- Estoy triste de vez en cuando
- Estoy triste muchas veces.
- Estoy triste siempre.

4

- Me divierten muchas cosas.
- Me divierten algunas cosas.
- Nada me divierte.

5

- Soy malo siempre.
 - Soy malo muchas veces.
-

-
- Soy malo algunas veces.

7

- Me odio.
- No me gusta como soy.
- Me gusta como soy.

8

- Todas las cosas malas son culpa mía.
- Muchas cosas malas son culpa mía.
- Generalmente no tengo la culpa de que ocurran cosas malas.

9

- No pienso en matarme.
- Pienso en matarme, pero no lo haría.
- Quiero matarme.

10

- Tengo ganas de llorar todos los días.
- Tengo ganas de llorar muchos días.
- Tengo ganas de llorar de cuando en cuando

12

-
- Me gusta estar con la gente.
 - Muy a menudo no me gusta estar con la gente.
 - No quiero en absoluto estar con la gente.

16

- Todas las noches me cuesta dormirme.
- Muchas noches me cuesta dormirme.
- Duermo muy bien.

17

- Estoy cansado de cuando en cuando.
- Estoy cansado muchos días.
- Estoy cansado siempre

18

- La mayoría de los días no tengo ganas de comer.
- Muchos días no tengo ganas de comer.
- Como muy bien.

20

- Nunca me siento solo.
- Me siento solo muchas veces.
- Me siento solo siempre.

21

- Nunca me divierto en el colegio.
-

-
- Me divierto en el colegio solo de vez en cuando.
 - Me divierto en el colegio muchas veces.

22

- Tengo muchos amigos.
- Tengo muchos amigos, pero me gustaría tener más.
- No tengo amigos.

24

- Nunca podré ser tan bueno como otros niños.
- Si quiero puedo ser tan bueno como otros niños.
- Soy tan bueno como otros niños.

25

- Nadie me quiere.
- No estoy seguro de que alguien me quiera.
- Estoy seguro de que alguien me quiere.

26

- Generalmente hago lo que me dicen.
- Muchas veces no hago lo que me dicen.
- Nunca hago lo que me dicen

27

- Me llevo bien con la gente.
- Me peleo muchas veces.
- Me peleo siempre.

ANEXO 4 Instrumento Propuesto

Cuestionario del Inventario de Depresión Infantil de Kovacs Inventario de Depresión Infantil de Kovacs- CDI aplicación en niños de entre 7 y 15 años

Edad: _____ Años: _____ Meses: _____ Sexo: ____ Grado Escolar: _____ Fecha

de hoy: _____ centro educativo: _____

Puntuación: _____

INSTRUCCIONES

En el presente cuestionario, No hay respuestas correctas o incorrectas únicamente señala la frase que describa mejor **CÓMO TE HAS SENTIDO** últimamente. Marca con una (X) en el círculo de la frase que mejor te describe. DE LAS TRES FRASES QUE SE PRESENTAN EN CADA PREGUNTA ESCOGE SÓLO UNA, LA QUE MÁS SE ACERQUE A CÓMO TE SIENTES.

PASA A LA PÁGINA SIGUIENTE.

1

- Estoy triste de vez en cuando
- Estoy triste muchas veces.
- Estoy triste siempre.

2.

- Nunca me saldrá nada bien.
- No estoy seguro de si las cosas me saldrán bien.
- Las cosas me saldrán bien.

3.

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

4

- Me divierten muchas cosas.
- Me divierten algunas cosas.
- Nada me divierte.

5

- Soy malo siempre.
- Soy malo muchas veces.
- Soy malo algunas veces.

6

- A veces pienso que me pueden ocurrir cosas malas.
- Me preocupa que me ocurran cosas malas.
- Estoy seguro de que me van a ocurrir cosas muy terribles.

7

- Me odio.
- No me gusta como soy.
- Me gusta como soy.

8

- Todas las cosas malas son culpa mía.

- Muchas cosas malas son culpa mía.
- Generalmente no tengo la culpa de que ocurran cosas malas.

9

- No pienso en matarme.
- Pienso en matarme, pero no lo haría.
- Quiero matarme.

10

- Tengo ganas de llorar todos los días.
- Tengo ganas de llorar muchos días.
- Tengo ganas de llorar de cuando en cuando

11.

- Las cosas me preocupan siempre.
- Las cosas me preocupan muchas veces.
- Las cosas me preocupan de cuando en cuando.

12

- Me gusta estar con la gente.
- Muy a menudo no me gusta estar con la gente.
- No quiero en absoluto estar con la gente.

13

- No puedo decidirme.
- Me cuesta decidirme.
- Me decido fácilmente.

14

- Tengo buen aspecto.
- Hay algunas cosas de mi aspecto que no me gustan.
- Soy feo.

15

- Siempre me cuesta ponerme hacer los deberes.

- Muchas veces me cuesta ponerme hacer los deberes.
- No me cuesta ponerme hacer los deberes

16

- Todas las noches me cuesta dormirme.
- Muchas noches me cuesta dormirme.
- Duermo muy bien.

17

- Estoy cansado de cuando en cuando.
- Estoy cansado muchos días.
- Estoy cansado siempre

18

- La mayoría de los días no tengo ganas de comer.
- Muchos días no tengo ganas de comer.
- Como muy bien.

19

- No me preocupa el dolor ni la enfermedad.
- Muchas veces me preocupa el dolor y la enfermedad.
- Siempre me preocupa el dolor y la enfermedad.

20

- Nunca me siento solo.
- Me siento solo muchas veces.
- Me siento solo siempre.

21

- Nunca me divierto en el colegio.
- Me divierto en el colegio solo de vez en cuando.
- Me divierto en el colegio muchas veces.

22

- Tengo muchos amigos.
- Tengo muchos amigos, pero me gustaría tener más.
- No tengo amigos.

23

- Mi trabajo en el colegio es bueno.
- Mi trabajo en el colegio no es tan bueno como antes.
- Llevo muy mal las asignaturas que antes llevaba bien.

24

- Nunca podré ser tan bueno como otros niños.
- Si quiero puedo ser tan bueno como otros niños.
- Soy tan bueno como otros niños.

25.

- Nadie me quiere.
- No estoy seguro de que alguien me quiera.
- Estoy seguro de que alguien me quiere.

26.

- Generalmente hago lo que me dicen.
- Muchas veces no hago lo que me dicen.
- Nunca hago lo que me dicen.

27

- Me llevo bien con la gente.
- Me peleo muchas veces.
- Me peleo siempre.

Anexo 5
CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente trabajo de investigación tiene como título; Nivel de depresión en estudiantes de dos Instituciones Educativas públicas “Santa Rosa” de Huachac y el “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019 cuyo propósito es conocer si existe diferencia significativa en el nivel de depresión de ambas instituciones ya expuestas. Los estudiantes son seleccionados por libre disponibilidad, con previa autorización de la institución. Se respeta el código de ética al cual nos sujetamos en el estudio, por ende, el proceso será estrictamente confidencial, los nombres de los estudiantes no serán utilizado en ningún informe cuando los resultados de la investigación sean reportados.

AUTORIZACIÓN

He leído el procedimiento descrito en líneas arriba. Los investigadores me han explicado el estudio y han contestado mis preguntas. Yo _____ voluntariamente doy mi consentimiento para participar en el denominado Nivel de depresión en estudiantes de dos Instituciones Educativas públicas “Santa Rosa” de Huachac y el “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019

Firma



COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

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

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, Isaiás Joel Hurtado Santa Cruz, identificado (a) con DNI N° 43715161, egresado de la escuela profesional de Psicología, vengo implementando el proyecto de investigación titulado **“Nivel de depresión en estudiantes de dos instituciones educativas públicas, de Chupaca y Jauja, 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, 22 de octubre de 2019.



Apellidos y nombres: Isaiás Joel HURTADO SANTA CRUZ

Responsable de investigación

CÓDIGO DE ESTUDIANTE: F05624G

DNI: 43715162



DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo Cheryly Susan, ROSELL ESTEBAN, identificado (a) con DNI N° 42863245 egresado de la escuela profesional de Psicología vengo implementando el proyecto de investigación titulado “**Nivel de depresión en estudiantes de dos instituciones educativas públicas, de Chupaca y Jauja, 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, 22 de octubre 2019.



Apellidos y nombres: Cheryly Susan, ROSELL ESTEBAN

Responsable de investigación

CODIGO DEL ESTUDIANTE: FO5643H

DNI:42863245

COMPROMISO DE AUTORÍA



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

COMPROMISO DE AUTORÍA

Yo, Isaías Joel Hurtado Santa Cruz, identificado (a) con DNI N° 43715161 egresado de la escuela profesional de Psicología; domiciliado en el Jr. 9 de diciembre S/N – Cerro de Pasco, Bachiller de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana los Andes, me COMPROMETO, a sumir las consecuencias administrativas y/o penales que hubiera lugar si en la elaboración de mi investigación titulada: **“Nivel de depresión en estudiantes de dos instituciones educativas públicas, de Chupaca y Jauja, 2019”**, se haya considerado datos falsos, falsificación, plagio, etc. Y declaro **BAJO JURAMENTO** que el trabajo de investigación es de mi autoría y los datos presentados son reales y he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas.

Huancayo, 22 de octubre de 2019.



Isaías Joel HURTADO SANTA CRUZ

CÓDIGO DE ESTUDIANTE: F05624G

DNI: 43715162





COMPROMISO DE AUTORÍA

En la fecha, yo Cheryly Susan, ROSELL ESTEBAN, identificado con DNI N°42863245 domiciliado en Psj. Santa Rosa # 220 El Tambo- Huancayo, bachiller de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Los Andes, me COMPROMETO a asumir las consecuencias administrativas y/o penales que hubiera lugar si en la elaboración de mi investigación titulada **“Nivel de depresión en estudiantes de dos instituciones educativas públicas, de Chupaca y Jauja, 2019”**, se haya considerado datos falsos, falsificación, plagio, auto plagio, etc. y declaro BAJO JURAMENTO que el trabajo de investigación es de mi autoría y los datos presentados son reales y he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas.

Huancayo, 22 de octubre 2019



Cheryly Susan, ROSELL ESTEBAN

CODIGO DEL ESTUDIANTE: FO5643H

DNI:42863245

Firma de criterio de jueces

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Nilton David Vilchez Galarza
TÍTULO PROFESIONAL : Psicólogo
ESPECIALIDAD : Psicología
AÑOS DE EXPERIENCIA : 85
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : UPLA
POST GRADO : MAESTRÍA
OTROS MERITOS : —

EN RESUMEN CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES: Ninguna
.....
.....
.....
.....
.....
.....



Mg. Nilton David, Vilchez Galarza
DNI: 41665934

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Psic. Noemy Ingrith CARBAJAL PANEZ
TÍTULO PROFESIONAL : Licenciada en psicología
ESPECIALIDAD : Psicología
AÑOS DE EXPERIENCIA : 4 años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : I. E. "Daniel Alcides Carrión" – Cerro de Pasco
POST GRADO :
OTROS MERITOS :
.....

EN RESUMEN CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES:

- En el ítem 5, se sugiere reformular todas las alternativas debido a que la palabra "malo" puede tener distintos significados para los adolescentes.
- En el ítem 19, se sugiere reformular debido a que puede sesgar la respuesta de estudiantes quienes ya tuvieron experiencias con la enfermedad y lo ven aceptable el dolor, con aquellas que no se enfermaron y ven la enfermedad como algo que temer o preocuparse
- Evitar en la mayoría de los ítem la palabra NO, debido a que es un condicionante en nuestro proceso de información, puede sesgar las respuestas de los encuestados.
- En su totalidad el cuestionario es considerado como SUFICIENTE, debido a que se esta midiendo las dimensiones consideradas en el proyecto de investigación



Psic. Noemy Ingrith Carbajal Panez
N° Registro: 29007
DNI: 72655845

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Federico Renato VILLAR YZARRA
TÍTULO PROFESIONAL : Licenciado en psicología
ESPECIALIDAD : Psicología
AÑOS DE EXPERIENCIA : 22 años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
POST GRADO : Maestría en psicología educativa
OTROS MÉRITOS : Especialista en educación especial

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES:

Mide Adecuadamente la depresión infantil


Mag. Federico Renato VILLAR YZARRA
DNI: 04026245

Fotos





















Prueba Piloto

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27		
1	1	1	2	1	1	2	3	2	2	2	1	2	3	1	1	2	1	2	2	3	2	2	1	2	2	2	3	49	
2	2	2	1	2	3	1	1	2	1	2	3	2	3	2	2	1	1	2	3	2	1	2	3	2	2	3	2	53	
3	2	2	3	2	3	2	2	1	1	2	1	2	2	3	2	2	1	3	3	3	2	2	2	2	3	2	1	56	
4	1	2	1	2	2	3	2	2	1	2	2	2	3	2	1	2	3	2	2	3	2	2	1	2	2	2	3	54	
5	2	2	2	2	3	2	1	2	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	3	2	2	57	
6	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2	3	2	3	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	56	
7	1	2	3	2	3	2	2	1	2	1	1	2	3	1	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	1	54	
8	1	1	1	2	3	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	1	1	1	1	3	2	2	2	51	
9	3	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2	1	2	2	2	57	
10	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	52	
11	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	1	2	1	1	2	2	56	
12	1	2	3	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	3	1	2	3	2	2	2	2	2	53	
13	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2	3	2	3	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	56	
14	1	2	3	2	3	2	2	1	2	1	1	2	3	1	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	1	54	
15	1	1	1	2	3	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	1	1	1	1	3	2	2	2	51	
16	3	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2	1	2	2	2	57	
17	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	52	
18	2	2	3	2	3	1	1	1	1	3	2	2	2	1	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	52
19	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	38	
20	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	33	
Varianza		0.32	0.54	0.1	0.5	0.3	0.22	0.4	0.32	0.	0.54	0.14	0.4	0.4	0.2	0.4	0.32	0.1	0.52	0.4	0.18	0.3	0.28	0.	0.22	0.22	0.34		
suma	0.56	8	8	9	5	9	8	1	8	3	8	8	4	6	1	6	8	9	8	6	8	9	8	4	8	8	8		
Var.	8																												
Var.	36.0																												
Total	5																												

Base de datos "Santa Rosa" de Chupaca

	Disforia											autoestima negativa																			
	2	3	6	11	13	14	15	19	23	24	26	1	4	5	7	8	9	10	12	16	17	18			20	21	22	25	27		
1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	3	19	3	2	1	3	2	1	2	2	1	2	1	3	2	2	2	2	31	50	
2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	1	2	2	1	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2	32	51		
3	1	2	2	2	1	1	2	3	1	2	1	18	1	3	2	2	3	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	33	51		
4	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	18	3	2	1	3	2	2	1	2	2	3	2	2	2	1	3	2	33	51	
5	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	1	21	2	2	3	2	2	3	2	3	2	1	2	1	3	2	2	2	34	55	
6	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	19	3	2	1	3	2	2	1	3	2	3	2	2	1	1	1	1	30	49	
7	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	18	2	2	3	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	30	48	
8	3	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	23	2	2	2	1	3	2	2	2	2	3	2	1	1	2	1	1	29	52	
9	2	2	2	1	1	1	1	1	3	2	2	18	2	2	3	2	1	1	2	1	3	1	2	1	3	2	2	2	30	48	
10	1	1	2	2	3	2	2	1	2	2	1	19	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	30	49	
11	3	2	2	2	2	2	1	1	2	3	3	23	2	2	2	1	1	2	1	3	1	1	1	2	2	2	2	2	27	50	
12	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	20	2	1	1	1	3	2	3	2	2	3	2	1	2	2	2	2	31	51	
13	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	22	2	2	3	2	1	2	2	1	3	2	2	1	2	1	2	3	31	53	
14	1	2	2	3	2	3	2	1	1	1	2	20	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	32	52	
15	3	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	21	2	2	2	1	2	2	2	3	1	1	1	2	2	2	1	3	29	50	
16	2	2	1	3	2	2	3	2	1	1	1	20	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	3	2	2	2	1	1	27	47	
17	2	3	3	1	2	1	1	2	1	2	2	20	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	27	47	
18	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	16	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	1	33	49	
19	2	2	3	1	2	3	2	2	1	2	1	21	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	28	49	
20	1	2	1	2	2	2	2	3	1	2	2	20	2	1	1	2	2	2	1	3	2	2	2	3	2	2	3	2	32	52	
21	3	2	2	2	2	3	2	2	1	2	1	22	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	35	57	
22	1	2	2	2	2	2	2	3	3	2	1	22	2	3	2	2	2	2	1	3	2	2	2	1	3	2	2	2	33	55	
23	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	21	2	2	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	25	46	
24	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	25	2	1	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	32	57
25	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	22	2	2	1	1	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	34	56	
26	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	25	3	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	31	56	
27	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	19	2	1	1	2	2	2	3	2	1	2	3	1	2	3	2	2	31	50	
28	2	2	3	2	1	2	2	2	1	3	2	22	1	1	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	27	49	
29	3	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	19	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	26	45	
30	2	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2	21	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	22	43	
31	2	1	2	2	1	3	2	2	2	2	2	21	1	2	1	1	2	3	2	2	1	2	3	1	2	3	3	2	31	52	
32	2	3	2	2	1	2	2	2	1	2	2	21	1	2	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	25	46	
33	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	23	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	3	3	2	2	2	1	29	52	
34	1	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	19	2	3	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	33	52	
35	2	2	3	3	2	2	3	3	1	2	2	25	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	25	50	
36	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	20	2	3	2	2	1	1	1	1	1	2	3	2	2	3	1	2	29	49	
37	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	21	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	19	40	
38	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	19	2	3	2	1	1	2	1	1	1	1	2	3	2	2	3	2	31	50	
39	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	13	1	1	2	2	2	2	2	3	3	2	2	1	1	1	2	3	30	43	
40	2	2	1	3	2	1	2	2	3	2	2	22	3	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	32	54	
41	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	17	2	1	1	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	34	51	
42	2	2	2	1	1	2	2	2	3	2	1	20	2	3	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	29	49	
43	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	1	24	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	2	3	2	32	56	
44	2	2	1	3	2	1	2	2	1	3	3	22	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	1	31	53	

45	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	14	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	23	37		
46	3	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	20	2	2	3	2	1	1	1	2	1	2	3	2	2	2	3	2	31	51	
47	1	1	2	2	1	3	2	1	3	2	2	20	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	3	2	2	2	27	47	
48	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	22	2	2	3	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	3	30	52	
49	2	1	2	3	2	2	2	2	3	2	1	22	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	25	47	
50	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	1	23	3	2	2	2	3	2	2	2	1	2	3	2	2	3	2	2	35	58	
51	2	3	2	3	2	1	2	1	2	2	1	21	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	25	46
52	2	2	3	1	1	2	2	2	2	2	1	20	3	2	2	2	2	1	2	2	1	2	3	1	2	3	1	1	30	50	
53	2	1	2	3	2	1	1	1	2	2	2	19	2	2	3	2	2	1	2	2	2	1	2	2	3	1	2	1	30	49	
54	2	2	1	2	2	2	3	3	2	2	1	22	3	1	1	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	33	55
55	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	1	21	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2	1	1	2	2	29	50	
56	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	16	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	23	39	
57	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	1	20	1	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	1	2	2	2	34	54	
58	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	22	1	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	29	51
59	1	2	3	2	2	3	2	3	2	2	1	23	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	3	2	2	27	50	
60	3	2	2	2	1	1	2	2	1	3	3	22	2	2	3	2	2	1	2	2	2	1	3	2	1	1	2	2	30	52	
61	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	18	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	26	44	
62	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	19	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	2	2	1	3	2	26	45	
63	2	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	22	1	2	3	2	2	1	3	1	1	2	1	2	2	1	2	2	28	50	
64	2	3	2	2	1	1	2	3	2	2	2	22	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	3	2	1	3	28	50	
65	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	21	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	31	52
66	1	1	3	2	2	2	2	3	2	2	1	21	1	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	1	2	2	33	54	
67	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	21	1	2	2	2	1	2	3	2	2	2	3	2	2	1	1	1	29	50	
68	1	2	3	2	2	3	2	1	2	2	1	21	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	3	2	3	1	1	26	47	
69	3	2	2	2	1	1	2	2	2	1	3	21	2	2	3	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	31	52	
70	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	17	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	3	2	1	2	27	44	
71	3	2	1	2	1	1	2	3	2	2	2	21	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	24	45	
72	2	1	2	2	2	3	2	2	3	1	1	21	1	2	3	2	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	1	2	28	49	
73	2	3	2	2	1	1	2	3	1	1	2	20	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	26	46	
74	3	2	2	2	2	3	2	2	2	1	1	22	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	3	2	2	1	2	2	28	50	
75	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	3	18	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	31	49	
76	3	2	2	3	2	2	3	1	1	2	2	23	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	30	53	
77	2	2	1	2	2	3	2	2	3	1	3	23	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	3	2	2	2	2	27	50	
78	1	3	2	2	2	2	2	1	3	2	2	22	2	2	2	2	3	2	2	3	3	2	2	1	2	2	3	2	35	57	
79	2	1	1	2	2	3	2	1	3	1	2	20	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	26	46	
80	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	20	2	2	2	2	3	2	1	3	3	2	1	1	2	1	3	3	33	53	
81	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	19	2	3	2	1	1	2	1	1	1	2	3	2	2	3	2	3	31	50	
82	1	3	1	2	2	1	2	2	2	2	1	19	1	1	2	2	2	2	2	3	3	2	2	1	1	1	1	2	30	49	
83	2	2	1	3	2	1	2	2	3	2	2	22	3	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	3	3	32	54	
84	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	17	2	1	1	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	34	51	
85	2	2	2	1	1	2	2	2	3	2	1	20	2	3	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	29	49	
86	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	1	24	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	2	3	2	32	56	
87	2	2	1	3	2	1	2	2	1	3	3	22	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	1	2	31	53	
88	2	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	21	2	1	1	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	29	50	
89	3	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	20	2	2	3	2	1	1	1	2	1	2	3	2	2	2	3	2	31	51	
90	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	16	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	20	36	
91	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	22	2	2	3	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	3	30	52	
92	2	1	2	3	2	2	2	2	3	2	1	22	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	25	47	
93	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	1	23	3	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	3	2	2	3	2	35	58	
94	2	3	2	3	2	1	2	1	2	2	1	21	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	25	46

95	2	2	3	1	1	2	2	2	2	2	1	20	3	2	2	2	2	1	2	2	1	2	3	1	2	3	1	1	30	50	
96	2	1	2	3	2	1	1	1	2	2	2	19	2	2	3	2	2	1	2	2	2	1	2	2	3	1	2	1	30	49	
97	2	2	1	2	2	2	3	3	2	2	1	22	3	1	1	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	33	55
98	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	1	21	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2	1	1	2	2	29	50	
99	3	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	23	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	35	58
100	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	1	20	1	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	1	2	2	2	34	54	

Base de datos “Alipio Ponce” de San Lorenzo

	Disforia											autoestima negativa																		
	2	3	6	11	13	14	15	19	23	24	26	1	4	5	7	8	9	10	12	16	17	18			20	21	22	25	27	
1	1	2	2	1	3	1	1	2	1	2	2	18	1	1	1	3	2	2	2	2	1	2	3	2	2	1	3	30	48	
2	2	1	1	3	3	2	2	3	3	2	3	25	2	2	3	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	3	2	29	54
3	2	3	2	1	2	3	2	3	2	2	2	24	2	2	3	2	1	1	2	2	2	1	3	3	2	2	2	1	31	55
4	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	15	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	3	21	36
5	2	2	2	2	3	3	2	2	1	2	2	23	2	2	3	1	2	3	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	32	55
6	2	2	3	3	2	3	2	3	2	1	2	25	2	3	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	32	57
7	2	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	25	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	3	2	2	28	53
8	2	2	2	3	3	2	2	3	2	3	2	26	3	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	30	56
9	2	3	2	1	3	1	2	3	2	2	2	23	1	2	3	2	1	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	1	30	53
10	1	1	1	2	3	2	2	3	1	3	2	21	1	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	29	50
11	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	22	3	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	3	2	2	35	57
12	3	2	2	3	3	1	1	1	2	2	1	21	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	31	52
13	2	3	1	2	2	1	2	2	2	2	1	20	2	2	3	1	1	1	3	2	3	2	1	2	2	2	2	3	32	52
14	3	2	1	2	1	2	2	2	2	1	3	21	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	29	50
15	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	21	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	3	3	2	2	2	2	32	53
16	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	21	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	28	49
17	2	2	1	2	2	3	2	2	1	1	3	21	3	1	2	2	1	2	1	3	2	2	2	3	2	2	1	3	32	53
18	1	2	3	2	2	2	1	2	2	3	2	22	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	3	2	2	32	54
19	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	22	3	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	29	51
20	2	2	3	1	3	2	2	2	2	3	1	23	3	2	2	2	2	1	1	3	2	1	2	1	2	2	2	2	30	53
21	1	1	2	2	2	3	2	2	3	3	2	23	1	3	3	2	2	1	1	1	3	2	1	3	2	2	3	1	31	54
22	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	19	2	3	2	2	1	1	2	1	2	3	2	2	2	3	2	2	32	51
23	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	21	3	2	2	1	1	2	2	1	3	2	2	1	2	2	2	2	30	51
24	1	1	1	2	2	2	3	1	2	3	2	20	1	2	2	1	2	3	1	3	3	3	2	1	2	3	2	2	33	53
25	1	2	2	2	2	3	2	1	2	3	2	22	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	2	2	33	55
26	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	25	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	31	56
27	2	1	2	1	2	3	2	2	2	3	2	22	2	2	2	3	2	2	2	1	3	2	2	2	3	2	2	1	33	55
28	3	2	2	1	1	1	2	2	2	3	2	21	2	2	1	2	2	3	2	2	3	1	2	2	2	3	2	3	34	55
29	2	2	1	3	2	2	2	1	2	2	2	21	3	2	1	1	1	2	2	2	3	2	1	1	3	2	2	2	30	51
30	2	1	3	2	3	2	2	3	2	1	2	23	1	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	30	53
31	1	2	1	2	2	3	2	2	1	2	1	19	2	3	1	2	1	1	2	2	3	1	2	2	2	2	1	1	28	47
32	1	3	2	1	3	2	2	2	1	2	2	21	2	3	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	3	27	48
33	1	2	2	3	1	2	2	1	3	2	2	21	2	2	3	2	1	3	2	2	1	2	2	2	1	2	3	2	32	53
34	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	14	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	20	34
35	2	2	3	2	2	2	1	1	2	2	1	20	2	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	3	2	31	51
36	3	2	2	1	1	2	3	2	2	2	2	22	2	2	3	2	1	3	2	2	2	3	1	3	2	1	2	2	33	55
37	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	21	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	32	53
38	3	2	2	1	1	3	2	2	2	1	1	20	2	2	2	1	2	3	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	29	49
39	1	2	2	2	2	1	2	2	2	3	3	22	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	2	1	2	1	2	2	26	48
40	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	22	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	29	51
41	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	23	3	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	30	53
42	1	2	1	2	2	1	2	2	1	3	2	19	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	3	2	1	1	1	2	26	45
43	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	3	21	3	2	1	3	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	32	53

44	2	2	3	1	2	2	2	2	1	1	1	19	1	1	2	2	2	2	2	2	3	1	1	2	1	2	28	47			
45	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	17	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	1	2	2	2	34	51			
46	2	3	2	2	1	1	2	2	2	3	2	22	2	3	1	1	3	2	2	2	1	2	3	2	3	1	2	33	55		
47	2	3	2	2	1	2	1	2	2	2	3	22	1	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	29	51		
48	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	19	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	3	2	2	2	31	50		
49	2	2	2	1	3	1	2	3	1	1	3	21	2	2	3	2	1	2	1	2	3	2	2	2	2	1	2	31	52		
50	1	1	2	3	2	2	2	2	1	2	1	19	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	3	2	3	2	1	2	29	48	
51	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	25	1	3	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	3	2	29	54	
52	2	2	1	3	2	2	1	2	2	2	2	21	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	3	2	2	2	2	30	51		
53	1	2	3	2	3	2	1	2	1	2	1	20	1	2	1	3	3	3	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	29	49	
54	2	3	3	1	2	2	3	2	3	2	1	24	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	3	2	28	52	
55	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	22	3	2	3	2	3	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	37	59		
56	1	1	2	1	1	3	2	2	2	2	2	19	1	1	3	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	26	45		
57	2	3	2	2	2	1	2	2	1	1	1	19	1	2	1	2	1	2	1	3	2	1	2	3	1	1	1	2	26	45	
58	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	24	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	3	2	30	54	
59	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	22	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	3	2	1	27	49	
60	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	3	21	1	2	1	3	2	3	1	1	3	2	3	2	2	2	2	2	32	53	
61	2	2	2	2	2	2	2	1	1	3	2	21	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	1	2	1	2	33	54	
62	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	20	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	35	55	
63	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	18	3	1	1	3	3	2	3	2	3	3	2	2	2	1	2	1	34	52	
64	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	18	2	1	1	1	2	3	2	2	1	2	3	2	3	2	2	1	30	48	
65	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	17	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	3	26	43	
66	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	17	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	3	2	2	1	2	29	46	
67	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	30	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	45	75	
68	1	1	2	1	2	1	2	1	3	1	2	17	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	3	1	1	1	3	2	25	42	
69	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	22	2	3	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3	2	1	31	53	
70	3	2	1	3	2	2	1	2	2	3	3	24	2	2	2	1	2	3	2	2	1	2	3	2	3	2	2	2	33	57	
71	2	2	1	2	3	2	1	2	1	2	2	20	2	3	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	3	29	49
72	1	1	3	1	2	2	3	2	3	2	3	23	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	3	1	2	3	2	30	53	
73	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	22	3	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	36	58	
74	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	19	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	3	30	49
75	1	2	3	2	2	3	2	1	3	2	2	23	2	3	2	1	2	1	2	1	3	1	2	2	1	2	3	2	30	53	
76	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	21	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	33	54
77	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	23	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	31	54	
78	1	1	2	1	1	3	3	2	3	3	2	22	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	46	68	
79	1	2	3	1	2	1	2	2	1	2	2	19	1	1	2	2	2	2	1	1	3	2	2	1	1	2	1	2	26	45	
80	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	22	3	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	34	56	
81	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	24	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	3	2	30	54	
82	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	22	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	3	2	1	27	49	
83	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	3	21	1	2	1	3	2	3	1	1	3	2	3	2	2	2	2	2	32	53	
84	2	2	2	2	2	2	2	1	1	3	2	21	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	1	2	1	2	2	33	54	
85	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	20	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	35	55	
86	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	18	3	1	1	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	2	1	2	1	34	52
87	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	18	2	1	1	1	2	3	2	2	1	2	3	2	3	2	2	1	30	48	
88	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	17	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	3	26	43	
89	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	17	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	3	2	2	1	2	29	46	
90	1	2	2	1	3	1	2	3	1	2	2	20	1	3	1	3	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	1	1	3	31	51
91	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	26	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	1	3	3	2	35	61	
92	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	22	2	3	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3	2	1	31	53	

93	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	32	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	43	75
94	2	2	1	2	3	2	1	2	1	2	2	20	2	3	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	3	29	49
95	1	1	3	1	2	2	3	2	3	2	3	23	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	3	1	2	3	2	30	53
96	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	14	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	20	34
97	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	19	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	3	30	49
98	1	2	3	2	2	3	2	1	3	2	2	23	2	3	2	1	2	1	2	1	3	1	2	2	1	2	3	2	30	53
99	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	21	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	33	54
100	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	23	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	31	54

Pruebas aplicadas de muestra

Cuestionario del Inventario de Depresión Infantil de Kovacs
Inventario de Depresión Infantil de Kovacs- CDI aplicación en
niños de entre 7 y 15 años

Edad: 11 Años: 11 Meses: 10 Sexo: F Grado Escolar: 1^{ra} Fecha
de hoy: 17.09.19 centro educativo: Alpico Peque - San Lorenzo.

Puntuación: _____

INSTRUCCIONES

En el presente cuestionario, No hay respuestas correctas o incorrectas. únicamente señala la frase que describa mejor **CÓMO TE HAS SENTIDO** últimamente. Marca con una (X) en el círculo de la frase que mejor te describe. DE LAS TRES FRASES QUE SE PRESENTAN EN CADA PREGUNTA ESCOGE SÓLO UNA, LA QUE MÁS SE ACERQUE A CÓMO TE SIENTES.

PASA A LA PÁGINA SIGUIENTE.

8

- Todas las cosas malas son culpa mía.
- Muchas cosas malas son culpa mía.
- Generalmente no tengo la culpa de que ocurran cosas malas.

9

- No pienso en matarme.
- Pienso en matarme, pero no lo haría.
- Quiero matarme.

10

- Tengo ganas de llorar todos los días.
- Tengo ganas de llorar muchos días.
- Tengo ganas de llorar de cuando en cuando.

11

- Las cosas me preocupan siempre.
- Las cosas me preocupan muchas veces.
- Las cosas me preocupan de cuando en cuando.

12

- Me gusta estar con la gente.
- Muy a menudo no me gusta estar con la gente.
- No quiero en absoluto estar con la gente.

13

- No puedo decidirme.
- Me cuesta decidirme.
- Me decido fácilmente.

14

- Tengo buen aspecto.
- Hay algunas cosas de mi aspecto que no me gustan.
- Soy feo.

15

- Siempre me cuesta ponerme hacer los deberes.
- Muchas veces me cuesta ponerme hacer los deberes.
- No me cuesta ponerme hacer los deberes.

16

- Todas las noches me cuesta dormirme.
- Muchas noches me cuesta dormirme.
- Duermo muy bien.

17

- Estoy cansado de cuando en cuando.
- Estoy cansado muchos días.
- Estoy cansado siempre.

18

- La mayoría de los días no tengo ganas de comer.
- Muchos días no tengo ganas de comer.
- Como muy bien.

19

- No me preocupa el dolor ni la enfermedad.
- Muchas veces me preocupa el dolor y la enfermedad.
- Siempre me preocupa el dolor y la enfermedad.

20

- Nunca me siento solo.
- Me siento solo muchas veces.
- Me siento solo siempre.

21

- Nunca me divierto en el colegio.
- Me divierto en el colegio solo de vez en cuando.
- Me divierto en el colegio muchas veces.

22

- Tengo muchos amigos.
- Tengo muchos amigos, pero me gustaría tener más.
- No tengo amigos.

23

- Mi trabajo en el colegio es bueno.
- Mi trabajo en el colegio no es tan bueno como antes.
- Llevo muy mal las asignaturas que antes llevaba bien.

24

- Nunca podré ser tan bueno como otros niños.
- Si quiero puedo ser tan bueno como otros niños.
- Soy tan bueno como otros niños.

25

- Nadie me quiere.
- No estoy seguro de que alguien me quiera.
- Estoy seguro de que alguien me quiere.

26

- Generalmente hago lo que me dicen.
- Muchas veces no hago lo que me dicen.
- Nunca hago lo que me dicen.

27

- Me llevo bien con la gente.
- Me peleo muchas veces.
- Me peleo siempre.

1

- Estoy triste de vez en cuando.
- Estoy triste muchas veces.
- Estoy triste siempre.

2

- Nunca me saldrá nada bien.
- No estoy seguro de si las cosas me saldrán bien.
- Las cosas me saldrán bien.

3

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

4

- Me divierten muchas cosas.
- Me divierten algunas cosas.
- Nada me divierte.

5

- Soy malo siempre.
- Soy malo muchas veces.
- Soy malo algunas veces.

6

- A veces pienso que me pueden ocurrir cosas malas.
- Me preocupa que me ocurran cosas malas.
- Estoy seguro de que me van a ocurrir cosas muy terribles.

7

- Me odio.
- No me gusta como soy.
- Me gusta como soy.

Cuestionario del Inventario de Depresión Infantil de Kovacs
Inventario de Depresión Infantil de Kovacs- CDI aplicación en
niños de entre 7 y 15 años

Edad: 13 Años: 13 Meses: 08 Sexo: M Grado Escolar: 1^{RO} Fecha
de hoy: 17-09-19 centro educativo: ALFARO PONCE - SAN LORENZO

Puntuación: _____

INSTRUCCIONES

En el presente cuestionario, No hay respuestas correctas o incorrectas. únicamente señala la frase que describa mejor **CÓMO TE HAS SENTIDO** últimamente. Marca con una (X) en el círculo de la frase que mejor te describe. DE LAS TRES FRASES QUE SE PRESENTAN EN CADA PREGUNTA ESCOGE SÓLO UNA, LA QUE MÁS SE ACERQUE A CÓMO TE SIENTES.

PASA A LA PÁGINA SIGUIENTE.

1.

- Estoy triste de vez en cuando.
- Estoy triste muchas veces.
- Estoy triste siempre.

2.

- Nunca me saldrá nada bien.
- No estoy seguro de si las cosas me saldrán bien.
- Las cosas me saldrán bien.

3.

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

4.

- Me divierten muchas cosas.
- Me divierten algunas cosas.
- Nada me divierte.

5.

- Soy malo siempre.
- Soy malo muchas veces.
- Soy malo algunas veces.

6.

- A veces pienso que me pueden ocurrir cosas malas.
- Me preocupa que me ocurran cosas malas.
- Estoy seguro de que me van a ocurrir cosas muy terribles.

7.

- Me odio.
- No me gusta como soy.
- Me gusta como soy.

8

- Todas las cosas malas son culpa mía.
- Muchas cosas malas son culpa mía.
- Generalmente no tengo la culpa de que ocurran cosas malas.

9

- No pienso en matarme.
- Pienso en matarme, pero no lo haría.
- Quiero matarme.

10

- Tengo ganas de llorar todos los días.
- Tengo ganas de llorar muchos días.
- Tengo ganas de llorar de cuando en cuando.

11.

- Las cosas me preocupan siempre.
- Las cosas me preocupan muchas veces.
- Las cosas me preocupan de cuando en cuando.

12

- Me gusta estar con la gente.
- Muy a menudo no me gusta estar con la gente.
- No quiero en absoluto estar con la gente.

13

- No puedo decidirme.
- Me cuesta decidirme.
- Me decido fácilmente.

14

- Tengo buen aspecto.
- Hay algunas cosas de mi aspecto que no me gustan.
- Soy feo.

15

- Siempre me cuesta ponerme hacer los deberes.
- Muchas veces me cuesta ponerme hacer los deberes.
- No me cuesta ponerme hacer los deberes.

16

- Todas las noches me cuesta dormir.
- Muchas noches me cuesta dormir.
- Duermo muy bien.

17

- Estoy cansado de cuando en cuando.
- Estoy cansado muchos días.
- Estoy cansado siempre.

18

- La mayoría de los días no tengo ganas de comer.
- Muchos días no tengo ganas de comer.
- Como muy bien.

19

- No me preocupa el dolor ni la enfermedad.
- Muchas veces me preocupa el dolor y la enfermedad.
- Siempre me preocupa el dolor y la enfermedad.

20

- Nunca me siento solo.
- Me siento solo muchas veces.
- Me siento solo siempre.

21

- Nunca me divierto en el colegio.
- Me divierto en el colegio solo de vez en cuando.
- Me divierto en el colegio muchas veces.

22

- Tengo muchos amigos.
- Tengo muchos amigos, pero me gustaría tener más.
- No tengo amigos.

23

- Mi trabajo en el colegio es bueno.
- Mi trabajo en el colegio no es tan bueno como antes.
- Llevo muy mal las asignaturas que antes llevaba bien.

24

- Nunca podré ser tan bueno como otros niños.
- Si quiero puedo ser tan bueno como otros niños.
- Soy tan bueno como otros niños.

25

- Nadie me quiere.
- No estoy seguro de que alguien me quiera.
- Estoy seguro de que alguien me quiere.

26

- Generalmente hago lo que me dicen.
- Muchas veces no hago lo que me dicen.
- Nunca hago lo que me dicen.

27

- Me llevo bien con la gente.
- Me peleo muchas veces.
- Me peleo siempre.

Cuestionario del Inventario de Depresión Infantil de Kovacs
Inventario de Depresión Infantil de Kovacs- CDI aplicación en
niños de entre 7 y 15 años

Edad: 13 Años: 13 Meses: 03 Sexo: M Grado Escolar: 1^{ro} Fecha
de hoy: 17-07-18 Centro educativo: Alipio Ponce - San Lorenzo

Puntuación: _____

INSTRUCCIONES

En el presente cuestionario, No hay respuestas correctas o incorrectas. Únicamente señala la frase que describa mejor **CÓMO TE HAS SENTIDO** últimamente. Marca con una (X) en el círculo de la frase que mejor te describe. DE LAS TRES FRASES QUE SE PRESENTAN EN CADA PREGUNTA ESCOGE SÓLO UNA, LA QUE MÁS SE ACERQUE A CÓMO TE SIENTES.

PASA A LA PÁGINA SIGUIENTE.

1

- Estoy triste de vez en cuando.
- Estoy triste muchas veces.
- Estoy triste siempre.

2

- Nunca me saldrá nada bien.
- No estoy seguro de si las cosas me saldrán bien.
- Las cosas me saldrán bien.

3

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

4

- Me divierten muchas cosas.
- Me divierten algunas cosas.
- Nada me divierte.

5

- Soy malo siempre.
- Soy malo muchas veces.
- Soy malo algunas veces.

6

- A veces pienso que me pueden ocurrir cosas malas.
- Me preocupa que me ocurran cosas malas.
- Estoy seguro de que me van a ocurrir cosas muy terribles.

7

- Me odio.
- No me gusta como soy.
- Me gusta como soy.

8

- Todas las cosas malas son culpa mía.
- Muchas cosas malas son culpa mía.
- Generalmente no tengo la culpa de que ocurran cosas malas.

9

- No pienso en matarme.
- Pienso en matarme, pero no lo haría.
- Quiero matarme.

10

- Tengo ganas de llorar todos los días.
- Tengo ganas de llorar muchos días.
- Tengo ganas de llorar de cuando en cuando.

11

- Las cosas me preocupan siempre.
- Las cosas me preocupan muchas veces.
- Las cosas me preocupan de cuando en cuando.

12

- Me gusta estar con la gente.
- Muy a menudo no me gusta estar con la gente.
- No quiero en absoluto estar con la gente.

13

- No puedo decidirme.
- Me cuesta decidirme.
- Me decido fácilmente.

14

- Tengo buen aspecto.
- Hay algunas cosas de mi aspecto que no me gustan.
- Soy feo.

15

- Siempre me cuesta ponerme hacer los deberes.
- Muchas veces me cuesta ponerme hacer los deberes.
- No me cuesta ponerme hacer los deberes

16

- Todas las noches me cuesta dormirme.
- Muchas noches me cuesta dormirme.
- Duermo muy bien.

17

- Estoy cansado de cuando en cuando.
- Estoy cansado muchos días.
- Estoy cansado siempre

18

- La mayoría de los días no tengo ganas de comer.
- Muchos días no tengo ganas de comer.
- Como muy bien.

19

- No me preocupa el dolor ni la enfermedad.
- Muchas veces me preocupa el dolor y la enfermedad.
- Siempre me preocupa el dolor y la enfermedad.

20

- Nunca me siento solo.
- Me siento solo muchas veces.
- Me siento solo siempre.

21

- Nunca me divierto en el colegio.
- Me divierto en el colegio solo de vez en cuando.
- Me divierto en el colegio muchas veces.

22

- Tengo muchos amigos.
- Tengo muchos amigos, pero me gustaría tener más.
- No tengo amigos.

23

- Mi trabajo en el colegio es buena.
- Mi trabajo en el colegio no es tan bueno como antes.
- Llevo muy mal las asignaturas que antes llevaba bien.

24

- Nunca podré ser tan bueno como otros niños.
- Si quiero puedo ser tan bueno como otros niños.
- Soy tan bueno como otros niños.

25.

- Nadie me quiere.
- No estoy seguro de que alguien me quiera.
- Estoy seguro de que alguien me quiere.

26.

- Generalmente hago lo que me dicen.
- Muchas veces no hago lo que me dicen.
- Nunca hago lo que me dicen.

27

- Me llevo bien con la gente.
- Me peleo muchas veces.
- Me peleo siempre.

Cuestionario del Inventario de Depresión Infantil de Kovacs
Inventario de Depresión Infantil de Kovacs- CDI aplicación en
niños de entre 7 y 15 años

Edad: 12 Años: 12 Meses: 6 Sexo: M Grado Escolar: 1^{no} Fecha
de hoy: 22/10/19 centro educativo: Santa Rosa - Ahupaca.

Puntuación: _____

INSTRUCCIONES

En el presente cuestionario, No hay respuestas correctas o incorrectas. únicamente señala la frase que describa mejor **CÓMO TE HAS SENTIDO** últimamente. Marca con una (X) en el círculo de la frase que mejor te describe. DE LAS TRES FRASES QUE SE PRESENTAN EN CADA PREGUNTA ESCOGE SÓLO UNA, LA QUE MÁS SE ACERQUE A CÓMO TE SIENTES.

PASA A LA PÁGINA SIGUIENTE.

1

- Estoy triste de vez en cuando
- Estoy triste muchas veces.
- Estoy triste siempre.

2

- Nunca me saldrá nada bien.
- No estoy seguro de si las cosas me saldrán bien.
- Las cosas me saldrán bien.

3

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

4

- Me divierten muchas cosas.
- Me divierten algunas cosas.
- Nada me divierte.

5

- Soy malo siempre.
- Soy malo muchas veces.
- Soy malo algunas veces.

6

- A veces pienso que me pueden ocurrir cosas malas.
- Me preocupa que me ocurran cosas malas.
- Estoy seguro de que me van a ocurrir cosas muy terribles.

7

- Me odio.
- No me gusta como soy.
- Me gusta como soy.

8

- Todas las cosas malas son culpa mía.
- Muchas cosas malas son culpa mía.
- Generalmente no tengo la culpa de que ocurran cosas malas.

9

- No pienso en matarme.
- Pienso en matarme, pero no lo haría.
- Quiero matarme.

10

- Tengo ganas de llorar todos los días.
- Tengo ganas de llorar muchos días.
- Tengo ganas de llorar de cuando en cuando.

11

- Las cosas me preocupan siempre.
- Las cosas me preocupan muchas veces.
- Las cosas me preocupan de cuando en cuando.

12

- Me gusta estar con la gente.
- Muy a menudo no me gusta estar con la gente.
- No quiero en absoluto estar con la gente.

13

- No puedo decidirme.
- Me cuesta decidirme.
- Me decido fácilmente.

14

- Tengo buen aspecto.
- Hay algunas cosas de mi aspecto que no me gustan.
- Soy feo.

15

- Siempre me cuesta ponerme hacer los deberes.
- Muchas veces me cuesta ponerme hacer los deberes.
- No me cuesta ponerme hacer los deberes

16

- Todas las noches me cuesta dormirme.
- Muchas noches me cuesta dormirme.
- Duermo muy bien.

17

- Estoy cansado de cuando en cuando.
- Estoy cansado muchos días.
- Estoy cansado siempre

18

- La mayoría de los días no tengo ganas de comer.
- Muchos días no tengo ganas de comer.
- Como muy bien.

19

- No me preocupa el dolor ni la enfermedad.
- Muchas veces me preocupa el dolor y la enfermedad.
- Siempre me preocupa el dolor y la enfermedad.

20

- Nunca me siento solo.
- Me siento solo muchas veces.
- Me siento soio siempre.

21

- Nunca me divierto en el colegio.
- Me divierto en el colegio solo de vez en cuando.
- Me divierto en el colegio muchas veces.

22

- Tengo muchos amigos.
- Tengo muchos amigos, pero me gustaría tener más.
- No tengo amigos.

23

- Mi trabajo en el colegio es bueno.
- Mi trabajo en el colegio no es tan bueno como antes.
- Llevo muy mal las asignaturas que antes llevaba bien.

24

- Nunca podré ser tan bueno como otros niños.
- Si quiero puedo ser tan bueno como otros niños.
- Soy tan bueno como otros niños.

25

- Nadie me quiere.
- No estoy seguro de que alguien me quiera.
- Estoy seguro de que alguien me quiera.

26

- Generalmente hago lo que me dicen.
- Muchas veces no hago lo que me dicen.
- Nunca hago lo que me dicen.

27

- Me llevo bien con la gente.
- Me peleo muchas veces.
- Me peleo siempre.

Cuestionario del Inventario de Depresión Infantil de Kovacs
Inventario de Depresión Infantil de Kovacs- CDI aplicación en
niños de entre 7 y 15 años

Edad: 13 Años: 13 Meses: 4 Sexo: M Grado Escolar: 1^{no} Fecha 22-10-19
de hoy: _____ centro educativo: Santa Rosa - Chupaca.

Puntuación: _____

INSTRUCCIONES

En el presente cuestionario, No hay respuestas correctas o incorrectas. únicamente señala la frase que describa mejor **CÓMO TE HAS SENTIDO** últimamente. Marca con una (X) en el círculo de la frase que mejor te describe. DE LAS TRES FRASES QUE SE PRESENTAN EN CADA PREGUNTA ESCOGE SÓLO UNA, LA QUE MÁS SE ACERQUE A CÓMO TE SIENTES.

PASA A LA PÁGINA SIGUIENTE.

1

- Estoy triste de vez en cuando.
- Estoy triste muchas veces.
- Estoy triste siempre.

2

- Nunca me saldrá nada bien.
- No estoy seguro de si las cosas me saldrán bien.
- Las cosas me saldrán bien.

3

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

4

- Me divierten muchas cosas.
- Me divierten algunas cosas.
- Nada me divierte.

5

- Soy malo siempre.
- Soy malo muchas veces.
- Soy malo algunas veces.

6

- A veces pienso que me pueden ocurrir cosas malas.
- Me preocupa que me ocurran cosas malas.
- Estoy seguro de que me van a ocurrir cosas muy terribles.

7

- Me odio.
- No me gusta como soy.
- Me gusta como soy.

8

- Todas las cosas malas son culpa mía.
- Muchas cosas malas son culpa mía.
- Generalmente no tengo la culpa de que ocurran cosas malas.

9

- No pienso en matarme.
- Pienso en matarme, pero no lo haría.
- Quiero matarme.

10

- Tengo ganas de llorar todos los días.
- Tengo ganas de llorar muchos días.
- Tengo ganas de llorar de cuando en cuando.

11

- Las cosas me preocupan siempre.
- Las cosas me preocupan muchas veces.
- Las cosas me preocupan de cuando en cuando.

12

- Me gusta estar con la gente.
- Muy a menudo no me gusta estar con la gente.
- No quiero en absoluto estar con la gente.

13

- No puedo decidirme.
- Me cuesta decidirme.
- Me decido fácilmente.

14

- Tengo buen aspecto.
- Hay algunas cosas de mi aspecto que no me gustan.
- Soy feo.

15

- Siempre me cuesta ponerme hacer los deberes.
- Muchas veces me cuesta ponerme hacer los deberes.
- No me cuesta ponerme hacer los deberes

16

- Todas las noches me cuesta dormirme.
- Muchas noches me cuesta dormirme.
- Duermo muy bien.

17

- Estoy cansado de cuando en cuando.
- Estoy cansado muchos días.
- Estoy cansado siempre

18

- La mayoría de los días no tengo ganas de comer.
- Muchos días no tengo ganas de comer.
- Como muy bien.

19

- No me preocupa el dolor ni la enfermedad.
- Muchas veces me preocupa el dolor y la enfermedad.
- Siempre me preocupa el dolor y la enfermedad.

20

- Nunca me siento solo.
- Me siento solo muchas veces.
- Me siento solo siempre.

21

- Nunca me divierto en el colegio.
- Me divierto en el colegio solo de vez en cuando.
- Me divierto en el colegio muchas veces.

22

- Tengo muchos amigos.
- Tengo muchos amigos, pero me gustaria tener más.
- No tengo amigos.

23

- Mi trabajo en el colegio es bueno.
- Mi trabajo en el colegio no es tan bueno como antes.
- Llevo muy mal las asignaturas que antes llevaba bien.

24

- Nunca podré ser tan bueno como otros niños.
- Si quiero puedo ser tan bueno como otros niños.
- Soy tan bueno como otros niños.

25

- Nadie me quiere.
- No estoy seguro de que alguien me quiera.
- Estoy seguro de que alguien me quiere.

26

- Generalmente hago lo que me dicen.
- Muchas veces no hago lo que me dicen.
- Nunca hago lo que me dicen.

27

- Me llevo bien con la gente.
- Me peleo muchas veces.
- Me peleo siempre.

Cuestionario del Inventario de Depresión Infantil de Kovacs
Inventario de Depresión Infantil de Kovacs- CDI aplicación en
niños de entre 7 y 15 años

Edad: 12 Años: 12 Meses: 10 Sexo: F Grado Escolar: Primero Fecha
de hoy: 22-10-19 centro educativo: Santa Rosa - Chupaca

Puntuación: _____

INSTRUCCIONES

En el presente cuestionario, No hay respuestas correctas o incorrectas. únicamente señala la frase que describa mejor **CÓMO TE HAS SENTIDO** últimamente. Marca con una (X) en el círculo de la frase que mejor te describe. DE LAS TRES FRASES QUE SE PRESENTAN EN CADA PREGUNTA ESCOGE SÓLO UNA, LA QUE MÁS SE ACERQUE A CÓMO TE SIENTES.

PASA A LA PÁGINA SIGUIENTE.

1.

- Estoy triste de vez en cuando.
- Estoy triste muchas veces.
- Estoy triste siempre.

2.

- Nunca me saldrá nada bien.
- No estoy seguro de si las cosas me saldrán bien.
- Las cosas me saldrán bien.

3.

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

4.

- Me divierten muchas cosas.
- Me divierten algunas cosas.
- Nada me divierte.

5.

- Soy malo siempre.
- Soy malo muchas veces.
- Soy malo algunas veces.

6.

- A veces pienso que me pueden ocurrir cosas malas.
- Me preocupa que me ocurran cosas malas.
- Estoy seguro de que me van a ocurrir cosas muy terribles.

7.

- Me odio.
- No me gusta como soy.
- Me gusta como soy.

8

- Todas las cosas malas son culpa mía.
- Muchas cosas malas son culpa mía.
- Generalmente no tengo la culpa de que ocurran cosas malas.

9

- No pienso en matarme.
- Pienso en matarme, pero no lo haría.
- Quiero matarme.

10

- Tengo ganas de llorar todos los días.
- Tengo ganas de llorar muchos días.
- Tengo ganas de llorar de cuando en cuando.

11

- Las cosas me preocupan siempre.
- Las cosas me preocupan muchas veces.
- Las cosas me preocupan de cuando en cuando.

12

- Me gusta estar con la gente.
- Muy a menudo no me gusta estar con la gente.
- No quiero en absoluto estar con la gente.

13

- No puedo decidirme.
- Me cuesta decidirme.
- Me decido fácilmente.

14

- Tengo buen aspecto.
- Hay algunas cosas de mi aspecto que no me gustan.
- Soy feo.

15

- Siempre me cuesta ponerme hacer los deberes.
- Muchas veces me cuesta ponerme hacer los deberes.
- No me cuesta ponerme hacer los deberes

16

- Todas las noches me cuesta dormirme.
- Muchas noches me cuesta dormirme.
- Duermo muy bien.

17

- Estoy cansado de cuando en cuando.
- Estoy cansado muchos días.
- Estoy cansado siempre

18

- La mayoría de los días no tengo ganas de comer.
- Muchos días no tengo ganas de comer.
- Como muy bien.

19

- No me preocupa el dolor ni la enfermedad.
- Muchas veces me preocupa el dolor y la enfermedad.
- Siempre me preocupa el dolor y la enfermedad.

20

- Nunca me siento solo.
- Me siento solo muchas veces.
- Me siento solo siempre.

21

- Nunca me divierto en el colegio.
- Me divierto en el colegio solo de vez en cuando.
- Me divierto en el colegio muchas veces.

22

- Tengo muchos amigos.
- Tengo muchos amigos, pero me gustaría tener más.
- No tengo amigos.

23

- Mi trabajo en el colegio es bueno.
- Mi trabajo en el colegio no es tan bueno como antes.
- Llevo muy mal las asignaturas que antes llevaba bien.

24

- Nunca podré ser tan bueno como otros niños.
- Si quiero puedo ser tan bueno como otros niños.
- Soy tan bueno como otros niños.

25

- Nadie me quiere.
- No estoy seguro de que alguien me quiera.
- Estoy seguro de que alguien me quiere.

26

- Generalmente hago lo que me dicen.
- Muchas veces no hago lo que me dicen.
- Nunca hago lo que me dicen.

27

- Me llevo bien con la gente.
- Me peleo muchas veces.
- Me peleo siempre.

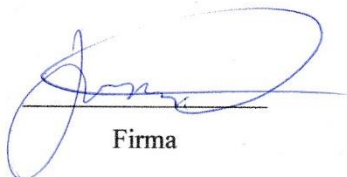
Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente trabajo de investigación tiene como título; Nivel de depresión en estudiantes de dos Instituciones Educativas públicas “Santa Rosa” de Huachac y el “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019 cuyo propósito es conocer si existe diferencia significativa en el nivel de depresión de ambas instituciones ya expuestas. Los estudiantes son seleccionados por libre disponibilidad, con previa autorización de la institución. Se respeta el código de ética al cual nos sujetamos en el estudio, por ende, el proceso será estrictamente confidencial, los nombres de los estudiantes no serán utilizado en ningún informe cuando los resultados de la investigación sean reportados.

AUTORIZACIÓN

He leído el procedimiento descrito en líneas arriba. Los investigadores me han explicado el estudio y han contestado mis preguntas. Yo MARUJI MORALES MICHAEL voluntariamente doy mi consentimiento para participar en el denominado Nivel de depresión en estudiantes de dos Instituciones Educativas públicas “Santa Rosa” de Huachac y el “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019



Firma

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente trabajo de investigación tiene como título; Nivel de depresión en estudiantes de dos Instituciones Educativas públicas “Santa Rosa” de Huachac y el “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019 cuyo propósito es conocer si existe diferencia significativa en el nivel de depresión de ambas instituciones ya expuestas. Los estudiantes son seleccionados por libre disponibilidad, con previa autorización de la institución. Se respeta el código de ética al cual nos sujetamos en el estudio, por ende, el proceso será estrictamente confidencial, los nombres de los estudiantes no serán utilizado en ningún informe cuando los resultados de la investigación sean reportados.

AUTORIZACIÓN

He leído el procedimiento descrito en líneas arriba. Los investigadores me han explicado el estudio y han contestado mis preguntas. Yo Pardo de la Cruz Keira Percy voluntariamente doy mi consentimiento para participar en el denominado Nivel de depresión en estudiantes de dos Instituciones Educativas públicas “Santa Rosa” de Huachac y el “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019


Firma

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente trabajo de investigación tiene como título; Nivel de depresión en estudiantes de dos Instituciones Educativas públicas "Santa Rosa" de Huachac y el "Alipio Ponce Vásquez" de San Lorenzo Jauja, 2019 cuyo propósito es conocer si existe diferencia significativa en el nivel de depresión de ambas instituciones ya expuestas. Los estudiantes son seleccionados por libre disponibilidad, con previa autorización de la institución. Se respeta el código de ética al cual nos sujetamos en el estudio, por ende, el proceso será estrictamente confidencial, los nombres de los estudiantes no serán utilizado en ningún informe cuando los resultados de la investigación sean reportados.

AUTORIZACIÓN

He leído el procedimiento descrito en líneas arriba. Los investigadores me han explicado el estudio y han contestado mis preguntas. Yo Arduamente Bruno Elvira voluntariamente doy mi consentimiento para participar en el denominado Nivel de depresión en estudiantes de dos Instituciones Educativas públicas "Santa Rosa" de Huachac y el "Alipio Ponce Vásquez" de San Lorenzo Jauja, 2019


Firma

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente trabajo de investigación tiene como título; Nivel de depresión en estudiantes de dos Instituciones Educativas públicas "Santa Rosa" de Huachac y el "Alipio Ponce Vásquez" de San Lorenzo Jauja, 2019 cuyo propósito es conocer si existe diferencia significativa en el nivel de depresión de ambas instituciones ya expuestas. Los estudiantes son seleccionados por libre disponibilidad, con previa autorización de la institución. Se respeta el código de ética al cual nos sujetamos en el estudio, por ende, el proceso será estrictamente confidencial, los nombres de los estudiantes no serán utilizado en ningún informe cuando los resultados de la investigación sean reportados.

AUTORIZACIÓN

He leído el procedimiento descrito en líneas arriba. Los investigadores me han explicado el estudio y han contestado mis preguntas. Yo NOLBERTO LAUREANO KAREL S. voluntariamente doy mi consentimiento para participar en el denominado Nivel de depresión en estudiantes de dos Instituciones Educativas públicas "Santa Rosa" de Huachac y el "Alipio Ponce Vásquez" de San Lorenzo Jauja, 2019



Firma

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente trabajo de investigación tiene como título; Nivel de depresión en estudiantes de dos Instituciones Educativas públicas “Santa Rosa” de Huachac y el “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019 cuyo propósito es conocer si existe diferencia significativa en el nivel de depresión de ambas instituciones ya expuestas. Los estudiantes son seleccionados por libre disponibilidad, con previa autorización de la institución. Se respeta el código de ética al cual nos sujetamos en el estudio, por ende, el proceso será estrictamente confidencial, los nombres de los estudiantes no serán utilizado en ningún informe cuando los resultados de la investigación sean reportados.

AUTORIZACIÓN

He leído el procedimiento descrito en líneas arriba. Los investigadores me han explicado el estudio y han contestado mis preguntas. Yo Leonora Zocote Sandoz voluntariamente doy mi consentimiento para participar en el denominado Nivel de depresión en estudiantes de dos Instituciones Educativas públicas “Santa Rosa” de Huachac y el “Alipio Ponce Vásquez” de San Lorenzo Jauja, 2019



Firma

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente trabajo de investigación tiene como título; Nivel de depresión en estudiantes de dos Instituciones Educativas públicas "Santa Rosa" de Huachac y el "Alipio Ponce Vásquez" de San Lorenzo Jauja, 2019 cuyo propósito es conocer si existe diferencia significativa en el nivel de depresión de ambas instituciones ya expuestas. Los estudiantes son seleccionados por libre disponibilidad, con previa autorización de la institución. Se respeta el código de ética al cual nos sujetamos en el estudio, por ende, el proceso será estrictamente confidencial, los nombres de los estudiantes no serán utilizado en ningún informe cuando los resultados de la investigación sean reportados.

AUTORIZACIÓN

He leído el procedimiento descrito en líneas arriba. Los investigadores me han explicado el estudio y han contestado mis preguntas. Yo Anita Saldano Vejarani. voluntariamente doy mi consentimiento para participar en el denominado Nivel de depresión en estudiantes de dos Instituciones Educativas públicas "Santa Rosa" de Huachac y el "Alipio Ponce Vásquez" de San Lorenzo Jauja, 2019


Firma