



UNIVERSIDAD ANDINA
NESTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



**AUTOESTIMA RELACIONADO A LA DEPRESIÓN
EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO
DE CHUCUITO PUNO, 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. FABIOLA MAMANI VELASQUEZ

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
PSICÓLOGO

JULIACA – PERÚ

2024



NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**AUTOESTIMA RELACIONADO A LA DEPRESIÓN
EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO
DE CHUCUITO PUNO, 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. FABIOLA MAMANI VELASQUEZ

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
PSICÓLOGO

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:

Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA

PRIMER MIEMBRO

:

Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

SEGUNDO MIEMBRO

:

Dr. FULGENCIO AMERICO CATACORA YUCRA

ASESOR DE TESIS

:

Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 060 -2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 18 de marzo del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 2025-CU-19663 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **AUTOESTIMA RELACIONADO A LA DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE CHUCUITO PUNO, 2024**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: **PSICOLOGO** del (la) bachiller: **MAMANI VELASQUEZ FABIOLA** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * **Presidente** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA
- * **1er. Miembro** : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
- * **2do. Miembro** : Dr. FULGENCIO AMERICO CATACORA YUCRA

- * **Asesor (a)** : Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : VIERNES 21 DE MARZO DEL 2025
HORA : 11:00 HORAS
LOCAL : Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Psicología, la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

 Dra. Ingrid Liz Quispe Ticona
 DECANA
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 CEP: 39216

DISTRIBUCIÓN:
 - Jurados (3)
 - Interesado (1)
 - Asesor de Tesis (1)
 - Archivo FCS 2023(1)



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 441 -2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 13 de mayo del 2024

VISTOS:

El Informe N° 026-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de la Propuesta de Investigación de fecha 26 de abril de la E.P. de Psicología, folio 000021;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado (a) **MAMANI VELASQUEZ FABIOLA** presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **AUTOESTIMA RELACIONADO A LA DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE CHUCUITO PUNO, 2024 correspondiente** a la línea de investigación: **SALUD PUBLICA;**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- * **2do. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 137 2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

APROBAR, la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a) **MAMANI VELASQUEZ FABIOLA**, para optar el Título Profesional de **PSICÓLOGO TITULADO: AUTOESTIMA RELACIONADO A LA DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE CHUCUITO PUNO, 2024**

La propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A) DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud **.Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE**

ARTICULO TERCERO.- **DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela profesional de Psicología, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Distribución: Decanato, EP: ENFERMERÍA, Secret



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

[Firma]
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N°1407-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 30 de octubre del 2024

VISTOS:

El Informe N° 101-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 28 de octubre del egresado (a) **MAMANI VELASQUEZ FABIOLA** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **AUTOESTIMA RELACIONADO A LA DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE CHUCUITO PUNO, 2024** conducente para optar el título Profesional de: **PSICÓLOGO**

CONSIDERANDO

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- * **Presidente** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**
- 2do. Miembro** : **Dr. FULGENCIO AMERICO CATAORA YUCRA**

- * **Asesor (a)** : **Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE**

Estando la opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento interno de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **INFORME FINAL** de **INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a) **MAMANI VELASQUEZ FABIOLA** para optar el Título Profesional de **PSICÓLOGO** Con la Tesis Titulado: **AUTOESTIMA RELACIONADO A LA DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE CHUCUITO PUNO, 2024**

ARTICULO SEGUNDO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.


Universidad Andina 'Néstor Cáceres Velásquez'
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 034
DECANA

Distribución: Decanato, EP: Psicología secretaria Académica, Archivo.



AUTOESTIMA RELACIONADO A LA DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE CHUCUITO PUNO, 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

21 %

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

18%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS


1	Submitted to Vanderbilt University Trabajo del estudiante	10%
2	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	5%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1%
5	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	<1%
6	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	<1%
7	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1%



Metadatos Complementarios



Título de la tesis	
AUTOESTIMA RELACIONADO A LA DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE CHUCUITO PUNO, 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	FABIOLA MAMANI VELASQUEZ
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	77079037
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0008-1668-161X
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	ELIZABETH VARGAS ONOFRE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29216323
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6401-9470
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02405808
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01309221
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	FULGENCIO AMERICO CATAORA YUCRA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02445968

Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD PUBLICA – P13
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>Dirección: Distrito de Chucuito - Puno País: Perú Departamento: Puno Provincia: Puno Distrito: Chucuito Longitud oeste: -14.882487938144694, Latitud sur: -70.58764368910568</p>  <p>https://goo.su/H6Y61s</p>
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Enero 2024 - enero 2025
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Psicología https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.01.00</p> <p>Psicología (incluye terapias de aprendizaje, habla, visual y otras discapacidades físicas y mentales) https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.01.02</p>


 UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CERÓN VELÁSQUEZ
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

 Dra. María Amparo del Pilar Coarachi Catacora
 DIRECTORA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo **FABIOLA MAMANI VELASQUEZ**, identificado con DNI Nro. **77079037**, en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional**
- Programa de Segunda Especialidad,**
- Programa de Maestría o Doctorado**

PSICOLOGÍA

informo que he elaborado el/la **Tesis** o **Trabajo de Investigación,** **Trabajo Académico** denominada:

AUTOESTIMA RELACIONADO A LA DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE CHUCUITO PUNO, 2024

Asesorado por: **Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE**

Es un tema original.


Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

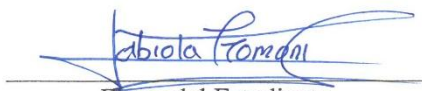
Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca __26__ de marzo del 2025


 Firma del Asesor
 (obligatoria)


 Firma del Estudiante
 (obligatoria)





DEDICATORIA

A mis padres Fernando y Elena, cuyo amor incondicional y sacrificio han sido el cimiento de mi educación y crecimiento personal. A mis hermanos por su ánimo y comprensión en cada paso del camino. A mis docentes y mentores, por su evaluable orientación y sabiduría que han guiado mis pasos hacia el éxito. A todas las personas que han colaborado, ya sea brindando recursos, compartiendo conocimientos u ofreciendo ánimo.

Gracias por su influencia positiva y apoyo.



AGRADECIMIENTO

A la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, cuna de la formación de profesionales exitosos al servicio de la región.

A la Escuela Profesional de Psicología, por su plana docente e infraestructura, las cuales contribuyeron infinitamente en la formación profesional de sus estudiantes.

A mi asesora la Dra. Elizabeth Vargas Onofre y miembros del jurado, que con sus valiosos aportes y paciencia lograron la culminación de esta tesis.



INDICE GENERAL

DEDICATORIA..... iii

AGRADECIMIENTO..... iv

INDICE GENERALv

INDICE DE TABLAS viii

INDICE DE FIGURASix

RESUMENx

ABSTRACTxi

INTRODUCCIÓN xii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... 1

- Descripción del problema..... 1
- Formulación del problema..... 4
- Problema general..... 4
- Problemas específicos 4

1.2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO..... 5

- Justificación práctica 5

1.3. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN..... 6

- Objetivo general 6
- Objetivos específicos 6

1.4. HIPÓTESIS 7

- Hipótesis general..... 7
- Hipótesis específicas..... 7



1.5. VARIABLES..... 8

1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES 8

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 10

- A nivel internacional 10
- A nivel nacional 13
- A nivel regional..... 16

2.2. MARCO TEÓRICO 10

2.3. MARCO CONCEPTUAL..... 25

CAPÍTULO III

METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN..... 27

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN 27

3.3. MÉTODO O MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN 28

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA 28

3.5. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y FUENTES DE INVESTIGACIÓN 29

- Técnicas..... 29
- Instrumentos 29

3.6. VALIDACIÓN DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS..... 30

3.7. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO 30

3.8. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS 31



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS 32

CONCLUSIONES..... 58

RECOMENDACIONES 61

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 63

A N E X O S 70

ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS 70

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA..... 72

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO..... 73

ANEXO 4: INSTRUMENTOS 74

ANEXO 5: AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN 77



INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Autovaloración relacionada con el desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.....	33
Tabla 2	Autoconcepto relacionado con el desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.....	36
Tabla 3	Relaciones interpersonales relacionado con el desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.....	39
Tabla 4	Depresión emocional relacionado con el desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.....	42
Tabla 5	Depresión cognitiva relacionado con el desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.....	45
Tabla 6	Depresión conductual relacionado con el desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.....	48
Tabla 7	Autoestima relacionada al desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.....	51
Tabla 8	Nivel de desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.....	55



INDICE DE FIGURAS

Figura 1	Autovaloración relacionada con el desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.....	34
Figura 2	Autoconcepto relacionado con el desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.....	37
Figura 3	Relaciones interpersonales relacionado con el desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.....	40
Figura 4	Depresión emocional relacionado con el desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.....	43
Figura 5	Depresión cognitiva relacionado con el desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.....	46
Figura 6	Depresión conductual relacionado con el desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.....	49
Figura 7	Autoestima relacionada al desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.....	52
Figura 8	Nivel de desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.....	56



RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue descubrir la conexión entre la autoestima y la depresión en la juventud de la zona de Chucuito, Puno-2024. La investigación siguió un enfoque cuantitativo básico y descriptivo-correlacional, empleando un diseño transversal no experimental. La encuesta se utilizó como técnica, mientras que un cuestionario se implementó como instrumento para recopilar información. Tuvo como muestra 280 adolescentes del distrito Chucuito, Puno. Al examinar los datos, se descubrió que la gran parte, representada por 194 individuos, posee un nivel de autoestima medio, lo que corresponde al 69,3% de la muestra total. Se descubrió una conexión opuesta entre la confianza en uno mismo y la depresión ($Rho = -0.133$, $p = 0.026$). Este hallazgo sugiere que, entre los jóvenes de Chucuito, una autoestima más baja está asociada con una mayor propensión a experimentar síntomas depresivos.

Palabras clave: Autoestima, Adolescentes, Depresión, Salud mental



ABSTRACT

The aim of this study was to assess the association between self-esteem levels and depression among adolescents in the Chucuito district, Puno, in 2024. This research followed a quantitative, basic approach at a descriptive-correlational level, utilizing a non-experimental, cross-sectional design. Data was gathered through surveys, using questionnaires as the main instrument. The sample included 280 adolescents from Chucuito, Puno. Findings indicated that most participants, specifically 194 individuals (69.3% of the sample), exhibited a medium level of self-esteem. In summary, an inverse association exists between self-esteem and depression ($Rho = -0.133$, $p = 0.026$). This suggests that, within Chucuito's adolescent population, lower self-esteem levels are linked to a greater likelihood of experiencing depressive symptoms.

Keywords: Self-esteem, Adolescents, Depression, Mental Health



INTRODUCCIÓN

La etapa adolescente constituye una fase esencial para el desarrollo personal, caracterizado por cambios físicos, afectivos y relacionales. En esta fase, la autoestima se fundamenta en formar la identidad y mantener el equilibrio psicológico de los jóvenes. En el distrito de Chucuito-Puno, se observa una creciente preocupación por el bienestar mental de los jóvenes, particularmente en relación con los niveles de autoestima y su vínculo con la depresión.

Se ha evidenciado que una baja autoestima en adolescentes puede estar coligada con niveles elevados de depresión, afectando su calidad de vida y desarrollo personal. La depresión en adolescentes no solo compromete su bienestar emocional, sino que también influye negativamente en su desempeño escolar, vínculos sociales y proyecciones a futuro.

Esta investigación tiene como propósito principal determinar la asociación entre las categorías de nivel A y las manifestaciones de tristeza en jóvenes del distrito de Chucuito, con el fin de identificar factores clave que contribuyan al bienestar mental de esta comunidad. A través de la recopilación de datos, se espera obtener una comprensión más profunda de cómo los niveles de autoestima afectan la aparición de la depresión, y cómo se pueden implementar programas preventivos y de apoyo que fortalezcan la salud emocional juvenil dentro de este contexto específico.

Capítulo I; se adentra en la exposición de la situación problemática, definiendo la relación entre autoestima y los niveles de desánimo en adolescentes de Chucuito-Puno. Justifica la relevancia del estudio, exponen los objetivos, formula la suposición y describe las variables a analizar. Capítulo II; presenta el marco teórico, explorando los antecedentes y teorías sobre



autoestima y depresión en adolescentes. Incluye estudios anteriores que fundamentan la investigación y un marco conceptual que establece los términos esenciales del estudio. Capítulo III; describe el procedimiento metodológico, al incluir el diseño, tipo de investigación, métodos empleados en la recopilación y procesamiento de datos. Además, describe la población con detalle y muestra, seguido de ello las técnicas e instrumentos, para finalizar con el proceso de confirmación de la suposición, asegurando la validez y precisión de los datos. Capítulo IV; presenta los hallazgos del estudio, interpretando los datos en función del marco teórico y antecedentes, así mismo se detallan conclusiones y recomendaciones orientadas a profundizar en la comprensión del vínculo entre la A y los síntomas depresivos en adolescentes, con implicaciones para la salud mental en la región.

Por lo tanto, esta tesis busca profundizar en la comprensión del impacto de la autoestima en los niveles de D entre los adolescentes de Chucuito-Puno, además de servir como fundamento para investigaciones futuras y aplicaciones prácticas dentro de la psicología y la salud pública.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1. Descripción del problema

En el ámbito internacional, la conexión entre la baja (A) y las señales depresivas en jóvenes ha sido ampliamente estudiada, destacándose preocupantes estadísticas que evidencian la magnitud de este problema. En Estados Unidos, aproximadamente el 20% de los jóvenes muestran síntomas depresivos, y dentro de este grupo, el 70% reporta tener una autoestima baja como factor subyacente.

En América Latina (2), la situación es igualmente alarmante. En Brasil, un informe de la USP en 2022 indicó que el 45% de los adolescentes diagnosticados con depresión mostraba una correlación directa con la baja autoestima, un porcentaje que ha crecido en los últimos años debido a factores socioeconómicos y culturales.



En México, el 35% de los adolescentes con síntomas depresivos presenta también una autoestima reducida, lo que se agrava debido al acceso limitado a servicios de apoyo psicológico adecuados en algunas regiones del país.

En Asia, Japón (3) enfrenta una crisis similar; según información del MINEDU, Cultura, Deportes, Ciencia y Tecnología japonés de 2020, el 30% de los adolescentes que sufren depresión también lucha con problemas de autoestima, influenciados en gran medida por las demandas académicas y las presiones sociales. Estos porcentajes reflejan una problemática global que requiere atención inmediata para evitar el deterioro del bienestar psicológico de los adolescentes y promover intervenciones efectivas que aborden tanto la autoestima como la depresión de manera integral.

En Perú, la conexión con los síntomas depresivos en jóvenes ha emergido como una problemática de creciente preocupación. Según un estudio realizado por la Universidad Peruana Cayetano Heredia en 2023, el 30% de los adolescentes en el país presenta síntomas de depresión, y dentro de este grupo, el 65% muestra niveles preocupantes de baja autoestima (4). Esta alta prevalencia de baja autoestima entre los jóvenes deprimidos destaca la importancia de tratar ambos aspectos de forma integrada para mejorar el bienestar emocional de esta población.

Nuestra problemática se complica por varios aspectos socioeconómicos y culturales que afectan a los adolescentes peruanos. En regiones como Lima y Cusco, donde las disparidades socioeconómicas son más marcadas, se observa que el 40% de los



adolescentes en situación de vulnerabilidad enfrenta dificultades relacionadas con la autoestima, lo cual está estrechamente vinculado con elevados niveles de depresión (5). En áreas rurales y menos accesibles del país, la falta de recursos y apoyo psicológico contribuye a que el 50% de los adolescentes con síntomas depresivos también experimenten una baja autoestima, exacerbando su situación y limitando su acceso a soluciones efectivas (6)

Estos índices reflejan una problemática nacional que exige una respuesta urgente. La baja A y la D en adolescentes no solo afectan su salubridad cerebral, igualmente repercuten en su desempeño académico y en el vínculo social. Por lo tanto, es crucial desarrollar estrategias de intervención que no solo aborden las manifestaciones de la depresión, sino que también fortalezcan la autoestima de los jóvenes, promoviendo un enfoque integral para su bienestar y desarrollo saludable (7).

En Chucuito, situado en Puno, la autoestima y la depresión en jóvenes han emergido como temas de gran preocupación. La etapa adolescente resulta crucial para el progreso anímico y mental, y en este contexto, los jóvenes enfrentan desafíos significativos que pueden afectar su autoestima y bienestar general. Los factores socioeconómicos y culturales propios de la región, como las limitaciones en el acceso a recursos Educativos y de apoyo psicológico, tienen un rol significativo en la configuración de la salud emocional de los adolescentes.

La A, es la percepción y valoración personal de cada individuo, tiene el potencial de ser particularmente vulnerable a los desafíos que enfrentan los jóvenes en Chucuito. La falta de oportunidades y el entorno



social pueden contribuir a una autoimagen negativa, lo cual se vincula directamente con el surgimiento de síntomas depresivos. La depresión, definida por una tristeza constante, falta de motivación y desinterés en actividades previamente placenteras se convierte en un problema prevalente cuando la autoestima está comprometida.

La influencia de la depresión en los adolescentes de Chucuito no solo compromete su bienestar emocional, sino que además incide en su rendimiento académico, relaciones interpersonales y perspectivas futuras. La falta de apoyo adecuado, tanto a nivel familiar como institucional, puede agravar la situación, haciendo necesario implementar estrategias de intervención y apoyo que aborden la autoestima y la depresión de manera integral. Es fundamental comprender y abordar estos problemas en el contexto local para perfeccionar la calidad de existencia de los jóvenes y promover su crecimiento saludable y equilibrado.

1.1.2. Formulación del problema

Problema general

PG. ¿Cuál es la relación entre la autoestima y la depresión en adolescentes del distrito de Chucuito, puno - 2024?

Problemas específicos

PE1. ¿Cuál es la relación entre la autovaloración y depresión en adolescentes del distrito de Chucuito?

PE2. ¿Cuál es la relación entre la autoconcepto y depresión en adolescentes del distrito de Chucuito?

PE3. ¿Cuál es la relación entre las relaciones interpersonales y depresión en adolescentes del distrito de Chucuito?

PE4. ¿Cuál es la relación la dimensión emocional y autoestima en los



adolescentes del distrito de Chucuito?

PE5. ¿Cuál es la relación la dimensión cognitiva y autoestima en los adolescentes del distrito de Chucuito?

PE6. ¿Cuál es la relación la dimensión conductual y autoestima en los adolescentes del distrito de Chucuito?

1.2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

Efectuar esta indagación responde a la urgencia de entender la conexión entre la A y los síntomas depresivos en los jóvenes de Chucuito, Puno, en 2024. Además, se basa en Ideas psicológicas y datos empíricos que resaltan la relevancia de estos conceptos y su impacto en el equilibrio emocional y el bienestar cerebral de jóvenes. Bajo esta óptica teórica, la A es definida como la valoración interna que cada individuo realiza uno mismo, y evidencian que niveles reducidos de autoestima incrementa la probabilidad de presentar dificultades emocionales, incluida la depresión.

Justificación práctica

Investigar la A y la D en jóvenes del distrito de Chucuito resulta esencial por la creciente preocupación por la salud cerebral en esta sociedad. En el contexto específico de Chucuito, un distrito con características socioeconómicas y culturales particulares es primordial entender cómo la baja autoestima puede ayudar al surgimiento y la intensidad de la depresión entre los jóvenes. Esta comprensión permitirá crear y aplicar estrategias adaptadas a las necesidades locales, a fin de optimizar el bienestar de las emociones de los jóvenes y provocar un contexto sano para su desarrollo.

La elección de una metodología adecuada es esencial de manera efectiva la conexión entre la A y los síntomas depresivos en jóvenes del distrito de



Chucuito. Este estudio se enfoca en comprender cómo estos dos factores interrelacionados afectan el bienestar psicológico de los jóvenes en una región específica, y la metodología seleccionada debe reflejar la complejidad y las particularidades del contexto local. Se hizo un enfoque cuantitativo para recopilar datos precisos y generalizables sobre la A y la D en la población adolescente de Chucuito. Este enfoque posibilita una medición precisa de las variables de interés, facilitando la identificación de patrones y correlaciones entre autoestima y niveles de depresión. La aplicación de cuestionarios estandarizados y validados avalará la firmeza y precisión de lo recolectado. La elección de la escala de autovaloración de Rosenberg y el cuestionario de tristeza para Adolescentes (CDI) proporcionará una evaluación rigurosa y comparativa de los grados de autoestima y síntomas depresivos, como instrumentos.

1.3. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

Objetivo general

OG. Determinar la relación entre el nivel de autoestima y la depresión en adolescentes del distrito de Chucuito, puno - 2024.

Objetivos específicos

OE1. Identificar el vínculo entre autovaloración y depresión en adolescentes del distrito de Chucuito.

OE2. Indicar la relación entre autoconcepto y depresión en adolescentes del distrito de Chucuito.

OE3. Delimitar el vínculo entre las relaciones interpersonales y depresión en adolescentes del distrito de Chucuito.

OE4. Identificar la relación entre la dimensión emocional y



autoestima en los adolescentes de Chucuito.

OE5. Identificar la relación entre la dimensión cognitiva y autoestima en los adolescentes de Chucuito.

OE6. Identificar la relación entre la dimensión conductual y autoestima en los adolescentes de Chucuito.

1.4. HIPÓTESIS

Hipótesis general

HG. Existe relación significativa entre autoestima y depresión en adolescentes del distrito de Chucuito, puno - 2024.

Hipótesis específicas

HE1. Existe relación significativa entre autovaloración y depresión en adolescentes del distrito de Chucuito.

HE2. Existe relación significativa entre autoconcepto y depresión en adolescentes del distrito de Chucuito.

HE3. Existe relación significativa entre relaciones interpersonales y depresión en adolescentes del distrito de Chucuito.

HE4. Existe relación significativa entre la dimensión emocional y autoestima en los adolescentes de Chucuito.

HE5. Existe relación significativa entre la dimensión cognitiva y autoestima en los adolescentes de Chucuito.

HE6. Existe relación significativa entre la dimensión conductual y autoestima en los adolescentes de Chucuito



1.5. VARIABLES

1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
1.Variable Autoestima	1.1 Autovaloración	1.1.1 Autoevaluación Positiva	Bajo de 12 a 28
		1.1.2 Autoaceptación	
	1.2 Autoconcepto	1.2.1 Claridad De La Identidad	medio de 29 a 44
		1.2.2 Autoeficacia	
	1.3 Relaciones Interpersonales	1.3.1 Habilidades Sociales	alto de 45 a 60
		1.3.2 Apoyo Social Percibido	
2. Variable Depresión	2.1 Emocional	2.1.1 Cambios En El Estado De Ánimo	Bajo de 20 a 47, medio de 48 a 73 alto 74 a 100
		2.1.2 Sentimientos De Culpa e Inutilidad	
	2.2 Cognitiva	2.2.1 Pensamientos Negativos Persistentes	
		2.2.2 Dificultades De Concentración	
	2.3 Conductual	2.3.1 Cambios En El Apetito Y Sueño	
		2.3.2 Aislamiento Social	



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. A nivel internacional

Vargas, (8). en su investigación “Síntomas positivos y negativos en la A y D en jóvenes escolarizados universidad cooperativa-Colombia” (2020). **Objetivo** describir los indicios positivos y negativos de la A y D y poder identificar la correlación. Con una muestra de 150 alumnos Se empleó una metodología de diseño descriptivo. **Los resultados**, adquiridos a través de la escala de Rosenberg, mostraron que los aspectos positivos de la autoestima se encuentran por encima del promedio. En lo que respecta a la satisfacción personal, el estudioso empleó la escala de Zung, revelando que los indicios nocivos son más frecuentes. Además, se determinó que el grupo en cuestión no carece de



autoestima, aunque sí se identificaron consecuencias de la tristeza leve en los estudiantes adolescentes, y una conexión entre ellas, pues una A baja influye de manera significativa en el peligro propio, familiar y general.

Guevara, (9). en su proyecto *“El autoestima y ansiedad en adolescentes de un colegio público y privado-Ecuador”* (2021).

Objetivo descubrir el nivel de A y A en jóvenes de distintos colegios. El enfoque utilizado es de diseño no experimental, con un carácter descriptivo correlacional, manipulando test psicométricos como instrumentos de recopilación. **Los resultados** obtenidos en la encuesta indicaron que sólo 20 alumnos mostraron niveles bajos de ansiedad, mientras que la mayoría presentó niveles elevados. Con la escala de Rosenberg se observó que 45 estudiantes tenían una autoestima baja, mientras que 82 mostraban autoestima alta. **En resumen**, se descubrió una relación entre las variables estudiadas, lo cual llevó al autor a proponer un programa de intervención dirigido a los jóvenes con el objetivo de elevar la confianza en uno mismo y disminuir los niveles de ansiedad identificados en la investigación.

Hasen, (10). en su indagación *“Depresión y autoestima en alumnados de la educación escolar básica y media de la compañía Itá Cora-Paraguay”* (2022). **Objetivo:** evaluar las variables aludidas en una muestra de 50 alumnados. Se utilizó una metodología de enfoque cuantitativo con un diseño de observación. Se utilizaron dos pruebas psicométricas fueron empleadas como herramientas de evaluación. **Los resultados** mostraron que la mayoría de los encuestados presenta indicios leves o inexistentes de depresión; no obstante, los alumnados de



sexo masculino entre 1.º y 8.º grado experimentan depresión moderada. Además, los estudiantes de 7.º y 9.º grado, en ambos sexos, presentan niveles altos de autoestima, a diferencia de los de 8.º y 9.º grado, donde se observa un elevado porcentaje de baja autoestima, especialmente en mujeres. **En conclusión**, los datos conseguidos exhiben una distribución normal, similar a otras indagaciones, lo que el autor atribuye a la edad de los participantes, pues la juventud es una fase marcada por significativas transformaciones físicas, psicológicas y emocionales.

Ocampo, (11). en su indagación *“Niveles de depresión y autoestima en niños y adolescentes de 10 a 16 años que tiene una vida laboral temprana de la fundación proyecto salesiano acción guabras centro de referencia la tola de la ciudad quito en el año 2021-2022 -Ecuador”* El **objetivo** fue identificar la influencia del trabajo infantil en los niveles de A y D en una muestra de individuos entre 10 y 16 años. En lo que respecta a la **metodología**, el proyecto optó por una perspectiva cualitativa con un diseño no experimental. Según los **resultados**, se descubrió que las personas encuestadas se encuentran expuestas a una variedad de factores de riesgo y que el gobierno no está abordando esta situación de forma efectiva, lo que genera afectaciones en su bienestar mental y socioeconómico. Las encuestas revelaron que el 30% de los niños y adolescentes de esta fundación presentan baja autoestima y tienden a experimentar niveles leves o moderados de depresión, aunque el 65% de los encuestados se encuentra vulnerable a un aumento en dichos niveles depresivos. Asimismo, se concluyó que existe correlación significativa entre ambos factores estudiados,



demostrando que el trabajo infantil afecta considerablemente la autoestima baja y la predisposición a la depresión, y de impactar negativamente en su progreso social y rendimiento académico.

Bustos y Pinos, (12). en su artículo *“Ansiedad y autoestima en adolescentes de la ciudad de Latacunga- Ecuador” (2023).* Su **objetivo** fue comprobar si hay una correlación entre los niveles de A y D. En cuanto a **la metodología**, se trata de una indagación descriptiva correlacional con enfoque cuantitativo. **Los instrumentos** empleados fueron el cuestionario de Ansiedad de Beck y la Evaluación de Autoestima de Rosenberg. Los resultados minuciosamente descritos revelaron que el 9.4% de los participantes exteriorizan ansiedad grave, mientras que el 13.2% experimenta ansiedad moderada, afectando principalmente al grupo de entre 15 y 17 años. Según las estadísticas, un 36.1% de los habitantes presenta niveles bajos de autovaloración. **Conclusión**, que hay una conexión significativa entre las variables estudiadas, evidenciando una fuerte correlación estadística. Se recomienda que los progenitores, conscientes de que la juventud es una fase sensible por cambios, estén atentos a posibles señales de alerta, pues no saber estos signos puede derivar trastornos de ansiedad graves.

2.1.2. A nivel nacional

Monasterio, (13). en su estudio *“Depresión en pubescentes de una institución educacional estatal de lima metropolitana-Lima” (2019)* enunció como propósito identificar la conexión entre ambas variables. La metodología empleada refleja un enfoque descriptivo no experimental y se basó en una muestra de 301 adolescentes, incluyendo



tanto chicos como chicas, de entre 13 y 17 años. Los datos recopilados en la encuesta señalaron el porcentaje de 72.1% de los jóvenes presenta indicios depresivos que varían entre leves, moderados y graves. Al examinar el género, se concluyó que las mujeres tienden a desarrollar depresión en niveles moderadamente graves y graves con mayor frecuencia que los hombres. Se determinó una diferencia significativa en los componentes somáticos y motivacionales entre géneros; sin embargo, no se observó significancia en relación con el entorno educativo. Este estudio insta a padres, docentes y autoridades a responder con prontitud a las necesidades de salubridad mental que requieren los jóvenes, destacando la importancia de una atención rápida y oportuna.

Tataje, (14). en su exploración *“Autoestima y depresión en estudiantes de la I. E Víctor Manuel Maurtua de Parcona – Ica, 2019”*.

Objetivo, identificar la conexión entre A y D en estudiantes de 5.º de secundaria de la I.E. **La metodología**, fue un diseño descriptivo correlacional y manejó la prueba chi cuadrado para evaluar la conexión entre A y D, de la misma manera que su nivel de importancia. Los resultados mostraron que hay una conexión “significativa” entre las variables. En términos porcentuales, un 40% de los estudiantes percibe que solo fracasa y comete caídas, mientras que solo el 12.5% no se considera fracasado. Además, un 37.5% no encuentra disfrute o emoción en su existencia diaria, y un 32.5% afirma que actualmente llora con más frecuencia. Con respecto a la irritabilidad, un 43.75% reporta sentirse constantemente irritado o incluso más que antes. **Conclusión**, en cuanto al pesimismo, un 76.25% de los estudiantes no tiene expectativas



positivas y se siente desalentado del futuro. Así, se determinó que hay una fuerte conexión en las variables estudiadas, siendo la A un factor influyente en la D. Ante estos resultados alarmantes, el estudio recomienda implementar nuevos protocolos, contratar profesionales capacitados y realizar charlas para las familias, junto con otras acciones.

Gamarra, (14). en su indagación **“Autoestima y depresión en adolescentes de un colegio particular en el distrito de La Victoria-Lima” (2022).** El objetivo fue identificar la conexión entre una y otra variable. Se utilizó una metodología que se basó en un enfoque cuantitativo con un diseño descriptivo correlacional, utilizando una muestra de n=88 alumnados de 12 a 15 años, que estaban matriculados desde el sexto grado de primaria hasta el cuarto año de secundaria. Los hallazgos revelaron una correspondencia negativa. **Conclusión,** que la autoestima y género hay conexión, siendo el femenino con menor puntaje en los casos de D, caso contrario a la D y el masculino donde no hay conexión.

Lizano, (15). en su indagación **“Autoestima y depresión en adolescentes del distrito de San Vicente, cañete -Chimbote”(2023).** **Objetivo,** estipular la conexión entre A y D. Se utilizó un enfoque cuantitativo en la metodología, la cual se apoyó en un diseño descriptivo no experimental, realizando entrevistas a 100 jóvenes de ambos sexos mediante un muestreo conveniente no probabilístico. **Resultado,** se encontró una correlación significativa, dado que la información proporcionada señaló que el 62% de los alumnados presenta un elevado nivel de autoestima y el 67% reporta niveles muy bajos de depresión. Se



concluyó, por tanto, que la autoestima tiene una gran influencia sobre la D, mostrando que los jóvenes del distrito de San Vicente disfrutaban de una óptima salubridad cerebral. Esto sugiere que las entidades gubernamentales y las familias del distrito emplean métodos seguros para conservar el bienestar en este sector.

Chinguel, (16). en su indagación denominada “Autoestima y soledad en adolescentes de una I.E”. (2023) Tuvo como intención identificar la conexión entre ambas. La metodología utilizada fue de enfoque cuantitativo, con diseño no experimental de corte transversal y con un alcance correlacional. **Los resultados** mostraron que los factores de soledad y desánimo tienen una conexión inversa baja en mujeres, mientras que en varones esta relación es inversa y moderada. En la variable de edad, el grupo de 12 a 14 años mostró una conexión débil e inversa, mientras que, el grupo de 15 a 17 años se observó una conexión inversa más alta. Se concluyó que una puntuación de A más alta presume un nivel alto de habilidades sociales, por lo tanto, un bajo porcentaje de aislamiento y soledad.

2.1.3. A nivel regional

Ccapa, (17). en su indagación “Clima social familiar y depresión en adolescentes del cuarto y quinto grado del nivel secundario del Colegio Adventista Túpac Amaru de la Ciudad de Juliaca - 2019” trabajó la conexión que hay entre el Clima social familiar y D en adolescentes del cuarto y quinto grado de nivel secundario de una I.E, con un diseño de indagación no experimental, alcance correlacional y



corte transversal. Se trabajó con una muestra de 194 alumnados de secundaria, a quienes se les aplicó el cuestionario de Clima Social Familiar de Moos. **Los resultados** indicaron que no existe una conexión reveladora entre las variables. Sin embargo, se concluyó, un nivel de significancia del 5%, hay una correlación significativa e inversa entre las variables en los jóvenes de secundaria.

Ponce, (18). en su indagación sobre el “Estrés académico y depresión en estudiantes del quinto de secundaria del colegio Claudio Galeno, Puno - 2023”, El propósito de este estudio fue identificar la relación entre el estrés académico y la D en los alumnos de quinto de secundaria del colegio Claudio Galeno, en Puno, durante el año 2022. La indagación se desplegó bajo un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo-correlacional y manejó un diseño no experimental. La muestra quedó constituida por 85 alumnados de los dos sexos, entre 15 y 17 años. En los **resultados** precisaron una correlación entre el estrés académico y la D en estos alumnados de quinto grado ($\rho = 0.635$; $p = 0.00 < 0.05$). Además, se visualizó que el 27% de los alumnados exhibió niveles mínimos de D, el 13% niveles leves, el 35% niveles moderados, y el 25% niveles severos. En cuanto a la variable 1, se detectó que los alumnados experimentan un nivel alto de estrés severo. Con base en los resultados, se concluye que no se halló una conexión significativa entre las variables estudiadas.

Jiménez, (19). en su indagación denominada, “La autoestima como factor predictivo en la adicción a redes sociales en los estudiantes del Centro Pre Universitario de la Universidad Peruana



Unión filial Juliaca -2021", cuya intención fue determinar si la autoestima y sus dimensiones predicen la adicción a redes sociales en alumnos del Centro Pre Universitario de la Universidad Peruana Unión en Juliaca; el universo fue compuesto por 246 alumnos, se les aplicó la escala de autoestima para adolescentes y el cuestionario de Adicción a redes sociales. **En los resultados**, manifiestan que las variables prueban ser factores moderados, inversos y estadísticamente significativos de la ARS. En conclusión, se determina que la autoestima y sus elementos, tales como la autopercepción, la percepción de competencia, la interacción del núcleo de la familia y los grados de irritabilidad, son factores predictivos relevantes por adicciones a las redes sociales. Por esta razón, resulta fundamental establecer programas de apoyo en las I.E que promuevan el fortalecimiento de la A en los jóvenes. Además, se destaca la importancia del trabajo conjunto entre pedagogos y psicólogos para proporcionar apoyo a los alumnos que presenten problemas propios en la era digital.

Según Paucar, (20). en su indagación, "Conductas autolesivas y depresión en adolescentes de una I.E pública de Juliaca Paucar - 2022". **Objetivo**, determinar la conexión entre las variables conductas autolesivas y D en 400 adolescentes de la I.E pública de Puno en el año 2022. **La metodología** utilizada fue de enfoque cuantitativo con un alcance correlacional y de corte transversal, que permitió la aplicación de una encuesta AEAS. Los resultados indicaron que un 40.3% de los alumnos presenta un nivel medio de tendencia a la autolesión, mientras que un 36.8% muestra un nivel bajo y un 23% reporta un nivel elevado de autolesión. Además, se halló una conexión positiva significativa de baja



intensidad, lo que sugiere que a medida que aumenta la expresión, también podría incrementarse la conducta autolesiva. **En conclusión**, existen factores que podrían motivar el desarrollo de conductas autolesivas, lo que a su vez podría intensificar los síntomas de depresión.

Para Chura, (21). en su indagación sobre “**el clima social familiar y la autoestima de los alumnos de 5to grado de educación secundaria en la I.E "emblemático Tawantinsuyo”, distrito de Desaguadero, Puno, (2020)**”, cuya intención fue indagar la conexión entre el ambiente social familiar y la autoestima de los alumnos de quinto grado de educación secundaria.

Se utilizó un diseño de indagación no experimental y de corte transversal, con enfoque descriptivo-correlacional y un método hipotético-deductivo. La muestra estuvo compuesta por 76 escolares de quinto año de secundaria. **Los resultados** mostraron que el 23.4% de los alumnos tenía un elevado nivel de A, el 48.4% presentó un nivel promedio y el 28.1% un nivel bajo. Se concluyó que, la mayoría de los participantes reportaron un nivel promedio de autoestima, hallándose una conexión significativa entre la variable 1, específicamente en la dimensión de estabilidad, y la A de los alumnos de secundaria.

Medina & Jahaira, (22). en su indagación “**Ansiedad y autoestima en alumnos del colegio Túpac Amaru, Paucarcolla, Puno, (2023)**”. **El objetivo** de esta indagación fue examinar la conexión entre A y la A en los alumnos del Colegio Túpac Amaru. La investigación utilizó un método de tipo básico, no experimental, descriptivo y correlacional, con un enfoque cuantitativo. **La muestra** incluyó a 103 alumnos, y los



resultados revelaron que un 12.6% de los participantes mostraba un nivel bajo de ansiedad con riesgo para su autoestima; un 17.5% tenía un nivel bajo de ansiedad con tendencia a una alta autoestima; un 22.3% presentaba un nivel bajo de ansiedad y una A alta; un 2.9% experimentaba un nivel medio de ansiedad con baja autoestima; un 8.7% mostraba un nivel medio de ansiedad con inclinación a una baja A; un 15.5% tenía un nivel medio de ansiedad con riesgo en su autoestima; y un 20.4% presentaba un alto nivel de ansiedad con baja autoestima. **En conclusión**, se identificó una conexión significativa entre la A y la A en estos alumnos, con un coeficiente de correlación de Spearman (r_s) de -0.771 y un valor de significancia (P) de 0.000.

2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1. Autoestima

Fue estudiada desde diversas perspectivas teóricas, y una de las definiciones más reconocidas es la propuesta por Coopersmith (23). Este autor exploró en profundidad el concepto, describiéndolo como la valoración que los individuos realizan de uno mismo, reflejando una disposición optimista que muestra su apreciación sobre su valor, habilidades, dignidad y logros. Es decir, la A se puede entender como una evaluación de la propia valía personal.

Asimismo, la autoestima puede concebirse como un grupo de emociones y prácticas que se generan en las personas por sus interacciones con diversas figuras de su entorno, como progenitores, docentes, hermanos y amistades, además de su propia evaluación de sus habilidades. Estas experiencias aportan al desarrollo de su confianza,



seguridad, conexión con un grupo y la autoaceptación, que son esenciales para un progreso sano de la identidad propia (24).

Se ha demostrado que es esencial en el progreso de la personalidad, la motivación, las conductas y el bienestar cerebral (24)

Tiene un rol clave en el crecimiento propio, pues impacta en cómo nos vemos a nosotros mismos y en la manera en que nos comunicamos con el resto (25).

Este fenómeno subjetivo se refleja en nuestros pensamientos, emociones y conductas, y están condicionados por la diferencia entre nuestra apreciación de quienes queremos ser y de la actual (26).

Desde esta óptica, la A. se puede entender como un lente mediante el cual los individuos se perciben a uno mismo y evalúan su entorno. Este concepto impulsa a los individuos a establecer conexiones con otros, explorar nuevas posibilidades de comunicar y desarrollar proyectos propios, fundamentándose en valoración de su habilidad y capacidad.

La autoestima son procesos esenciales que acompaña a los individuos en toda su vida, adaptándose y renovándose en función de sus interacciones y de las prácticas, tanto buenas como malas, que enfrentan. La manera en que uno se aprecia influye en las actitudes y decisiones tomadas a lo largo de su existencia. Este proceso es incesante, influenciado por las vivencias e interpretaciones cotidianas. Es un proceso cambiante y puede fortalecerse o deteriorarse con el tiempo, impactando no solo en la autoevaluación y la autoimagen, además en cómo el individuo percibe al resto, y los eventos diarios (28) (29).

La adolescencia simboliza una etapa de cambio, caracterizada de



una sucesión de transformaciones que interactúan con los retos inherentes a la formación de la identidad y por diferenciarse del resto. Esta fase añade una dimensión social a medida que la maduración corporal se vincula con las formas de pensar y emociones, intensificando la confusión de la juventud por la carencia de herramientas para manejar de manera efectiva sus deseos (30).

En este sentido, algunos sostienen que conservar un nivel adecuado de autoestima actúa como un protector y facilita la capacidad de enfrentar desafíos, dando prioridad a la confianza de uno por encima de los obstáculos en la emoción o social que presenten (26).

- **Autovaloración**

La autovaloración es la evaluación interna que un individuo hace de sí mismo, basada en su percepción de su propio valor, habilidades, capacidades y competencias. Es un proceso subjetivo que se desarrolla a lo largo del tiempo y está influenciado por experiencias personales, retroalimentación social, y comparaciones con otros. La manera en que una persona se valora a sí misma puede tener un impacto profundo en su autoestima, afectando no solo su confianza y seguridad, sino también su disposición a enfrentar desafíos, asumir riesgos, y tomar decisiones importantes (31).

- **Autoconcepto**

El autoconcepto se refiere a la imagen interna y la percepción general que un individuo tiene de sí mismo, abarcando sus características físicas, destrezas, roles, valores, y atributos propios. Esta percepción es una construcción mental compleja que se desarrolla y evoluciona a lo



largo del tiempo, siendo moldeada por una combinación de experiencias personales, interacciones sociales, y reflexiones internas. El autoconcepto no es estático; cambia con nuevas experiencias y aprendizajes, y se ve influenciado por la retroalimentación que una persona recibe de su entorno, así como por la comparación con los demás.

- **Relaciones interpersonales**

Son las conexiones y vínculos que una persona establece con otras personas. Estas relaciones pueden ser de diferentes tipos (amistosas, familiares, laborales, románticas, etc.) y son fundamentales para el adelanto social y emocional. Las relaciones interpersonales se basan en la interacción, ser empático, ser respetuoso y la colaboración, y tienen una influencia reveladora en la calidad de existencia de los individuos (25)

2.2.2. Depresión

La D son trastornos mentales abundantes, se puntualiza por el cambiante estado de ánimo escoltadas de señales tanto cognitivas como físicas. La D perturba a millones de individuos a nivel global y simboliza la causa principal de discapacidad (34).

Según la quinta edición del Diagnostic Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5), la D es señalado primariamente por una variación en el humor y, según la temporalidad y las señales determinadas, se clasifican en trastornos depresivos mayores, trastornos distímicos y trastornos bipolares.

Los informes (35), exteriorizan que el 20% de la D en la población juvenil de América Latina y el Caribe.



Se sugiere (36), que la D acrecienta la perspectiva de experimentar otras complicaciones psiquiátricas, tanto internalizados como externalizados. Además, se han asociado a la D comportamientos problemáticos como el trastorno disocial, déficit de atención, ansiedad, trastornos alimentarios e intentos de suicidio (35). Estos hallazgos revelan una propensión hacia un mayor riesgo de desplegar trastornos psiquiátricos en la adultez.

La D puede ser influenciada por muchos componentes, tanto psicosocial como biológico. Entre los factores biológicos se hallan el riesgo genético y familiar, así como una respuesta neurobiológica inadecuada al estrés. Se ha visualizado una alteración en los sistemas de neurotransmisores como la serotonina, la noradrenalina y la dopamina en el cerebro. Además, la reacción al estrés y la inflamación desempeñan un papel en la fisiopatología de la D. Particularmente, el estrés crónico se resalta como un ingrediente significativo, que se asocia con una mayor apreciación del mal y señales depresivas (37)

- **Emocional**

La D en el ámbito emocional se describe por sensaciones constantes de desolación, desaliento, y vacío. Las personas que experimentan esta forma de depresión a menudo sienten una profunda falta de placer o interés en actividades que anteriormente disfrutaban. Estos sentimientos emocionales negativos pueden ser abrumadores y persistentes, afectando la capacidad del individuo para experimentar emociones positivas y conservar conexiones saludables (37).



- **Cognitiva**

En la dimensión cognitiva, la D se manifiesta a través de modelos de pensamientos negativos y distorsionados. Las personas pueden tener trances para enfocarse, tomar decisiones, o acordarse de algo. Sus pensamientos suelen estar dominados por creencias pesimistas sobre sí mismos, el mundo, y el futuro, denominado la tríada cognitiva de la depresión. Pueden caer en un ciclo de pensamientos automáticos negativos, rumiaciones, y una visión general de la vida como desesperanzada o sin sentido (38).

- **Conductual**

La D en la dimensión conductual se refleja en cambios notables en el comportamiento. Esto puede incluir una disminución significativa en la actividad física, aislamiento social, abandono de responsabilidades, y una ausencia de motivación para involucrarse en actividades cotidianas. Algunas personas pueden mostrar lentitud en sus movimientos y acciones, conocida como retardo psicomotor, o, por el contrario, pueden experimentar agitación psicomotora (39).

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Agitación: Hace referencia al nerviosismo o agitación, que suele acompañarse de movimientos o comportamientos intensos y descontrolado y puede presentarse de muchas maneras, como el incremento de la actividad de manera física, dificultad para permanecer en calma, señas repetitivas, hablar rápido o alteraciones repentinas en el estado de ánimo (42)

Autocrítica: Es aquel proceso interno mediante el cual un individuo



evalúa y reflexiona sobre las acciones, pensamientos o comportamientos, e involucra la habilidad de examinar de forma crítica tanto los aciertos como errores, con el propósito de identificar áreas de mejoramiento y fomento del desarrollo propio (41)

Desinterés: Es la ausencia de estimulación, interés o concentración hacia una actividad o contexto particular. Se expresa por medio de la apatía, desgana y escaso compromiso o colaboración activa, lo cual puede llevar a una reducción en el desempeño, la creatividad y la satisfacción propia (44).

Indecisión: Se define como la dificultad o imposibilidad para tomar una decisión tranquila y decisiva ante una escenario, alternativa o dilema; se caracteriza por la indecisión, la duda y la falta de determinación en la elección, generando ansiedad, frustración y un freno en el avance o la acción (42).

Irritabilidad: Es un estado emocional en el cual se reduce la tolerancia frente a estímulos internos o externos, generando respuestas intensas o desmesuradas de irritación, enfado o impaciencia.; suele expresarse de forma física por medio de la rigidez muscular, incremento de la frecuencia cardiaca y alteraciones en la respiración, puede perturbar las conexiones personales, conservar la tranquilidad y la calma en casos habituales.

Pesimismo: Son una disposición cerebral marcada por la inclinación a prever o centrarse en resultados adversos o deprimentes en diferentes aspectos de la existencia; con una visión pesimista tienden a ver el futuro con desconfianza, anticipando lo malo y restando las chances de éxito o bienestar.

Tristeza: Es una emoción complicada que es definida por sensaciones de desánimo, melancolía y, aparece en casos de pérdidas y puede perjudicar tanto el estado emocional como físico de un individuo.



CAPÍTULO III

METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

La actual investigación se efectuó en el año 2024 y se basó en un diseño no experimental, y se define (49) por visualizar fenómenos tal como se exhiben en su lugar real, sin interponerse o maniobrar variables, facilita una exploración más genuina y real de los fenómenos en su contexto original, por esta razón se pretende recoger datos tal como se hallan en el entorno natural.

Los resultados conseguidos proporcionaron información relevante para comprender mejor el fenómeno, para guiar futuras intervenciones y programas de prevención en el distrito de Chucuito, Puno.

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación adopta una metodología de tipo básica, pues contribuye al desarrollo de conocimientos teóricos que ayuden a entender mejor el fenómeno en cuestión. En ese contexto, (Arias y Covinos) (50) sostienen que la exploración básica, también conocida como investigación pura, que proporciona una base teórica que sustenta los nivel relacional de corte transversal.



3.3. MÉTODO O MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

El método hipotético-deductivo con enfoque cuantitativo usado en la indagación científica que se basa en crear hipótesis como punto inicial para el análisis. Este proceso parte desde una indagación general a lo delimitado; del mismo modo puede entenderse como un camino que va del fenómeno a la ley, dicho de otro modo, de los efectos a las causas (51).

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población

Para la actual la investigación estuvo compuesta por 1030 adolescentes situados en el distrito de Chucuito, Puno en enero del 2024.

La muestra

Estuvo constituida por un subconjunto de la población en su totalidad que se elige para participar en el estudio (48). En este caso, fue fijada por medio de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{1030 \cdot 3.8416 \cdot 0.5 \cdot 0.5}{0.002 \cdot 5} + 3.8416 \cdot 0.5 \cdot 0.5$$

$$n = \frac{257.2}{5} + \frac{989.212}{5} = 0.9604$$

$$n = \frac{989.2}{12} = 3.5329$$

$$n = 280$$

De acuerdo a los cálculos correspondientes la muestra para la indagación estará constituida por 280 adolescentes del distrito de Chucuito, Puno en enero del 2024.



3.5. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y FUENTES DE INVESTIGACIÓN

3.5.1. Técnicas

V1: Autoestima

Para esta variable, se empleó la técnica de la encuesta, que radica en recolectar información sobre actitudes, opiniones, creencias o conductas de la población estudiada, lo que facilita examinar y generalizar tendencias de comportamientos.

V2: Depresión

Para esta variable se empleó la encuesta, la cual se enfoca en recopilar información acerca de actitudes, opiniones, creencias o conductas de la población estudiada, lo que facilita el análisis y la generalización de los patrones conductuales (52).

3.5.2. Instrumentos

V1: Autoestima

Como instrumento, está un cuestionario, que consiste en una sucesión de preguntas que se realizan a los participantes de la indagación sean abiertas o cerradas; para adquirir información importante sobre las variables fijadas de interés. (48) Por ende, la indagación aplicó el Inventario de Depresión de Beck-II (DBI-II) el cual está estructurado por 10 ítems, los cuales se encuentran direccionados directamente a medir cada dimensión de la variable, en cuanto a su valoración presenta un nivel bajo que va de 12 a 28, medio de 29 a 44 y alto 45 a 60.

V2: Depresión

Se trabajó el cuestionario para recopilar datos, el cual se compone por preguntas, tanto abiertas como cerradas, dirigidas a los encuestados

de la investigación, con el fin de conseguir información clave sobre las variables específicas de interés (48). En ese contexto se aplicó la escala de Rosenberg de Autoestima, la misma que está estructurada en base de una serie de indicadores lo cuales están direccionados directamente a medir cada dimensión de la variable en estudio, la misma que se califica bajo la escala valorativa con niveles bajo de 20 a 47, medio de 48 a 73 y alto 74 a 100.

3.6. VALIDACIÓN DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Se plasmó un análisis estadístico para validar la hipótesis general, enfocándose en la conexión entre los niveles de A y D en adolescentes de Chucuito, Puno, en 2024. Se emplearon instrumentos validados para avalar la fiabilidad y validez de los datos. El proceso de verificar la hipótesis se realizó por medio de la aplicación de pruebas estadísticas adecuadas, como la correlación de Pearson, que permite determinar la intensidad y la dirección de la conexión entre la A y D.

3.7. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Validación

En cuanto a la V del ya mencionado, estos ya han sido previamente validados por varios estudios a nivel nacional e internacional, lo que asegura su confiabilidad y conveniencia para esta indagación. Para garantizar la validez, la investigación se basó en un proceso de evaluación por medio del juicio de expertos, y relevante para los objetivos del estudio.

Confiabilidad

En lo que respecta a la confiabilidad, ambos instrumentos empleados cuentan con las pruebas correspondientes que respaldan su



fiabilidad. Diversos estudios han realizado análisis estadísticos que arrojan resultados favorables, lo que avala la firmeza de los datos obtenidos.

3.8. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Este punto incitó a ingresar los datos recolectados por medio del instrumento a un Excel, luego se organizaron y se verificó su integridad.

Después, se realizaron labores de limpieza de datos para la corrección de errores que podrían influir en la exactitud del análisis. Con los datos dispuestos, se hicieron cálculos estadísticos primordiales, como la media, la desviación estándar y la correlación, manejando el Excel.

Posteriormente, los datos fueron pasados al IBM SPSS, donde se realizaron las pruebas estadísticas convenientes para encontrar la correspondencia de las variables. Finalmente, los resultados se presentaron en las tablas y gráficos para que facilite su entendimiento e interpretación de lo que se pudo identificar en los datos.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

Los hallazgos de esta investigación se expondrán conforme al cumplimiento de los objetivos, alcanzando cada uno de ellos.

Tabla 1:

Autovaloración relacionada con el desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.

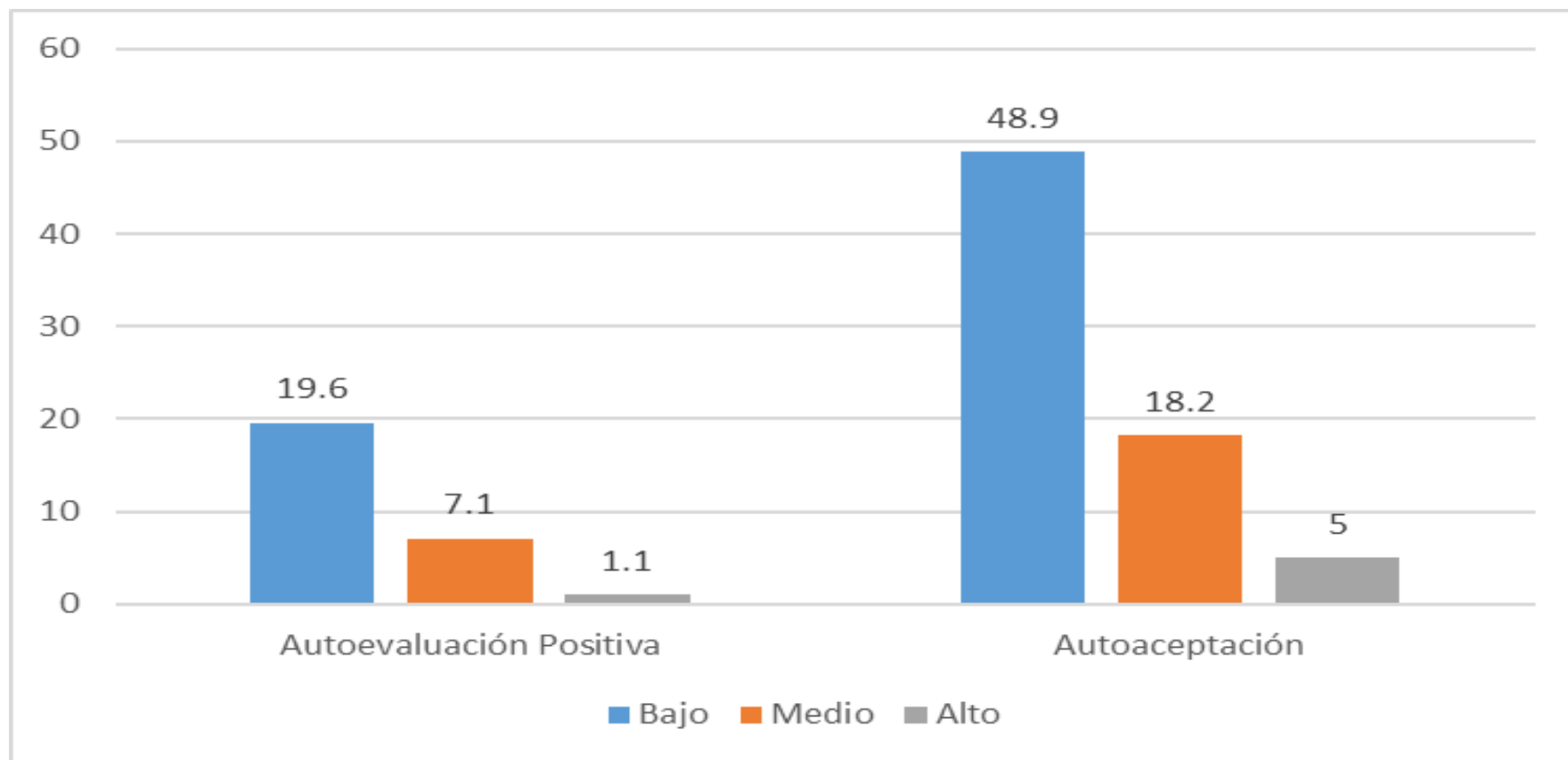
		DEPRESIÓN							
AUTOVALORACIÓN	Bajo		Medio		Alto		Total		
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	
Autoevaluación Positiva	55	19,6	20	7,1	3	1,1	78	27,9	
Autoaceptación	137	48,9	51	18,2	14	5,0	02	72,1	
TOTAL	192	68,6	71	25,4	17	6,1	280	100,0	

Fuente: Cuestionario

X2cal.= 2.06 < X2tab. = 5,99 gl = 2 ns= 0.025

Figura 1:

Autovaloración relacionada con el desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.



Fuente: Tabla 1

Análisis e interpretación

La tabla 1 y figura 1 en este grupo presenta una conexión entre la autovaloración y la depresión, en cuanto a la valoración positiva se observa un 19,6 que presenta una depresión baja, un 7,1 en el nivel medio y un 1,1 de depresión alto, es decir que prevalece el nivel bajo en función a la depresión.

En cuanto a la Autoaceptación, se observa que el nivel de depresión es del 48,9% en la categoría baja, del 18,2% en la categoría intermedia y del 5,0% en la categoría alta. Esto indica que una considerable cantidad de personas evaluadas muestra signos de depresión en un grado bajo.

Los hallazgos de la correlación entre el Autoestima en su dimensión Autovaloración y el Desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024, detallados de la prueba de Paramétrica que revelan una correlación de Pearson es $(r) 0,134$, lo cual sugiere una conexión inversa baja entre la dimensión autovaloración y la depresión. Adicionalmente, el nivel de significación (p) es de $0,025$, lo cual es menor que $0,05$, lo que nos permite afirmar que el vínculo es numéricamente relevante. A medida que los participantes se valoran más a sí mismos, es común observar una reducción en los niveles de depresión.

Discusión:

Guevara, afirmó en su investigación que no hay una falta de autoestima en su grupo de estudio, es decir que una mala autoestima influye negativamente a la depresión, esto coincide con la relación inversa que fue encontrada en la presente investigación, en donde nos basamos en el estudio de correlación de Pearson, $(r) 0,134$ y un (p) valor de $0,025 < 0,05$, podemos decir que armonizo con este autor.



Tabla 2:

Autoconcepto relacionado con el desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.

DEPRESIÓN									
AUTOCONCEPTO	Bajo		Medio		Alto		Total		
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	
Claridad de la Identidad	62	22,1	18	6,4	3	1,1	83	29,6	
Autoeficacia	130	46,4	53	18,9	14	5,0	197	70,4	
TOTAL	192	68,6	71	25,4	17	6,1	280	100,0	

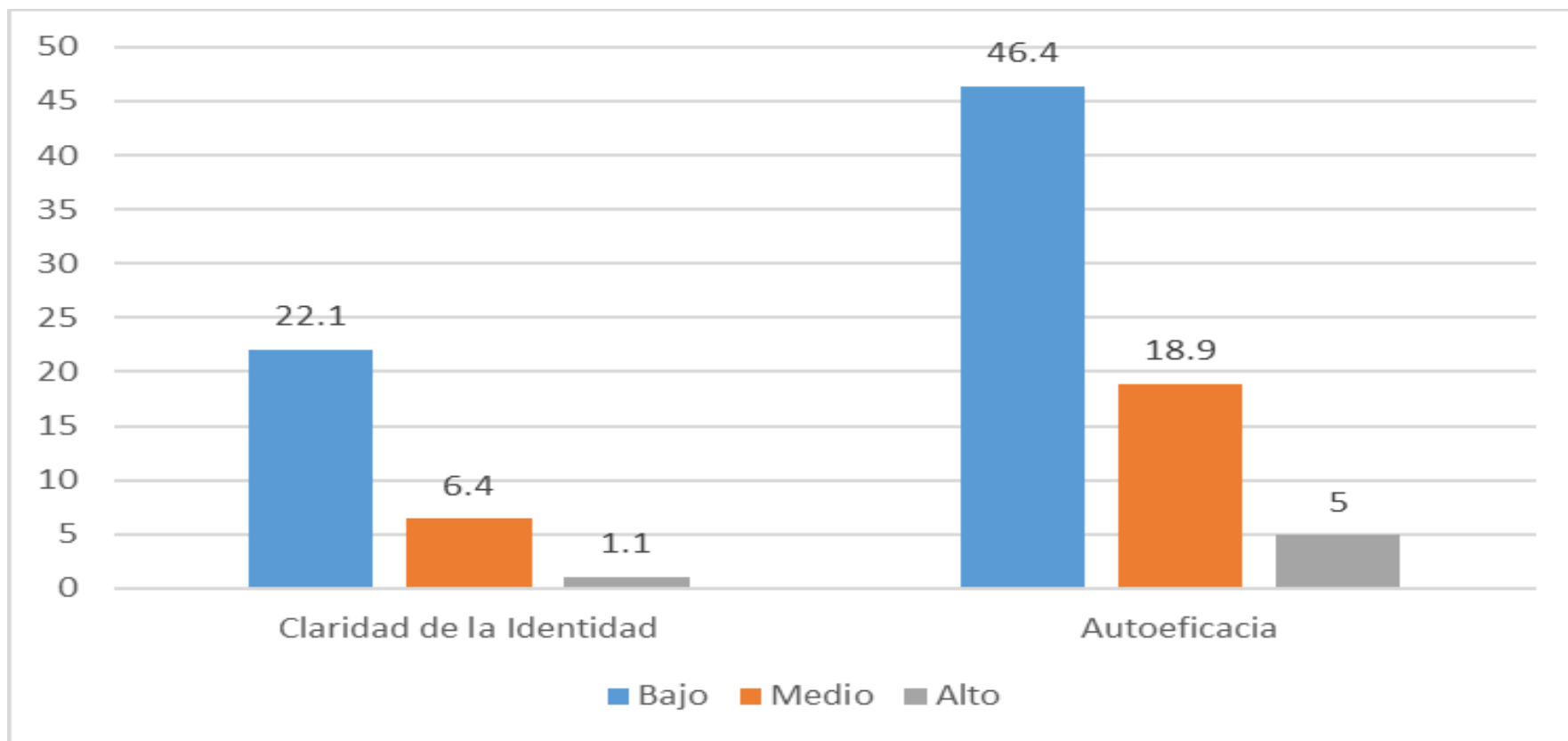
Fuente: Cuestionario

X2cal.= 2,34 < X2tab. = 5,99 gl=2 ns= 0.026



Figura 2:

Autoconcepto relacionado con el desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.



Fuente: Tabla 2



Análisis e interpretación

La tabla 2 y figura 2 los resultados señalan que los participantes en autoestima en su dimensión Autoconcepto y depresión, evidencian en cuanto a Claridad de la Identidad, el 22,1% muestra un nivel bajo en relación a la Depresión, en cuanto al nivel medio un 6,4%, finalmente un 1,1% en el nivel alto de depresión.

Respecto a la Autoconfianza nos muestra un 46,4% representa un nivel bajo, un 18,9% presenta un nivel medio y un 5,0% en los niveles altos.

Los descubrimientos emergen de la conexión entre la percepción de uno mismo y la tristeza en jóvenes de la región de Chucuito. La información numérica se deriva de la evaluación llevada a cabo a través del examen paramétrico de Pearson, en el cual se observó un coeficiente (r) de 0,133 y un valor (p) de 0,026, inferior a 0,05, lo que confirma su relevancia estadística. Esto indica que a medida que la confianza en uno mismo aumenta, la depresión disminuye en las personas.

Discusión:

Bustos y Pinos en su indagación atinaron e indican que la conexión entre autoestima y depresión puede ser influenciada por múltiples factores. La autoconfianza no es la única en juego aquí; los descubrimientos de esta investigación de este estudio respaldan la noción de una relación inversa importante, con un coeficiente de valoración (r) de 0,133 y un valor de significancia (p) de 0,026, menor a 0,05.



Tabla 3:

Relaciones interpersonales relacionado con el desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.

RELACIONES INTERPERSONALES	DEPRESIÓN							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Habilidades Sociales	49	17,5	19	6,8	4	1,4	5	1,8
Apoyo Social Percibido	143	51,1	52	18,6	13	4,6	54	70,4
TOTAL	192	68,6	71	25,4	17	6,1	280	100,0

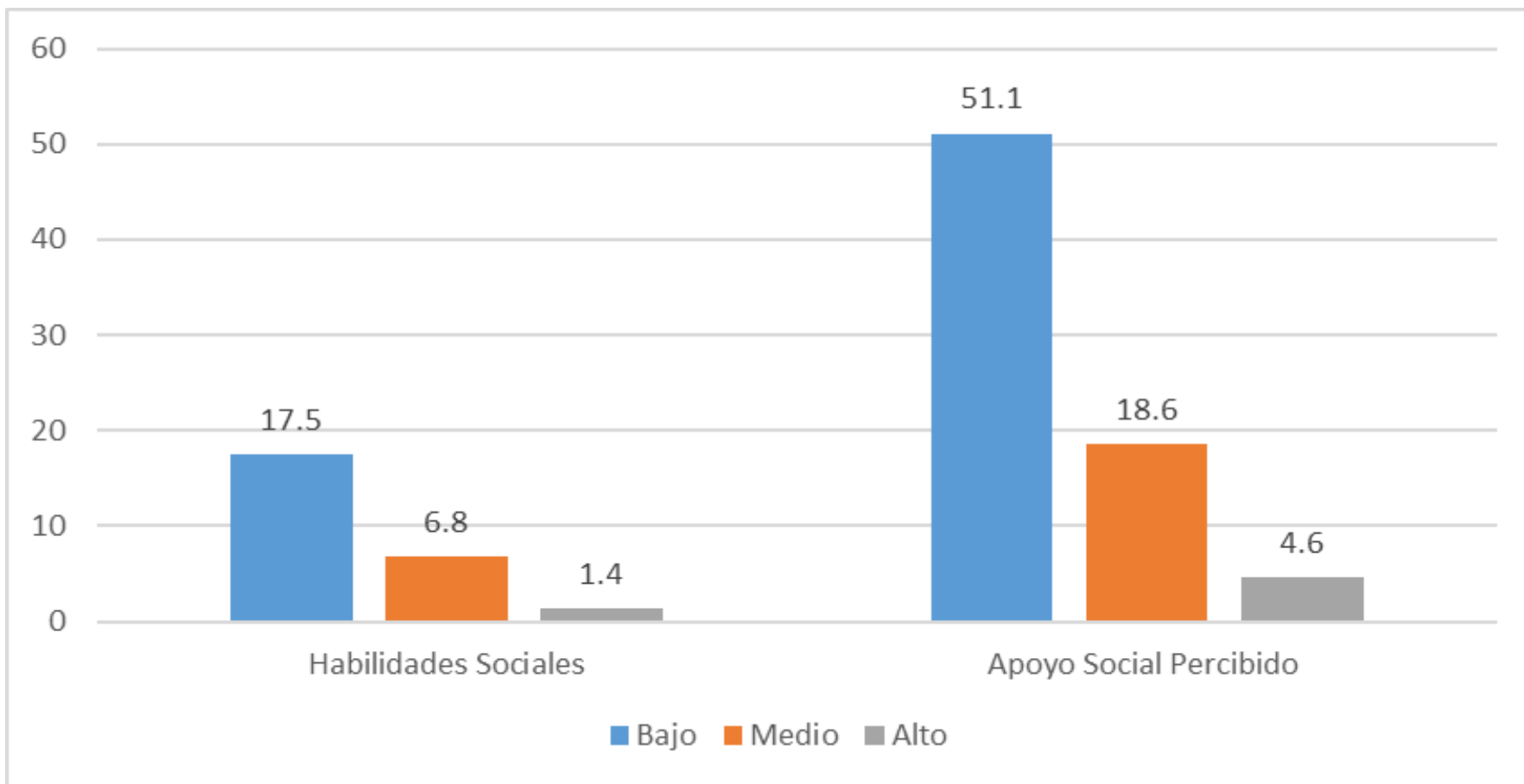
Fuente: Cuestionario

X2cal.= 6.43 > X2tab. = 5,99 gl = 2 ns= 0.541



Figura 3:

Relaciones interpersonales relacionado con el desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.



Fuente: Tabla 3



Análisis e interpretación

La tabla 3 y figura 3 proporcionan datos detallados sobre la dimensión Relaciones Interpersonales con la Depresión. Respecto a las Habilidades Sociales se observa que el 17,5% demuestra niveles bajos, un 6,8% con niveles medios, un 1,4% con un nivel alto. En el aspecto de Apoyo Social Percibido nos muestra 51,1% con un nivel bajo, 18,6% con niveles medios y un 4,6% se encuentra con un nivel alto en el aspecto ya mencionado.

Nos proporciona datos extraídos de un estudio que se apoya en el examen de evaluación de valoración de Rho de Spearman para analizar la conexión entre los encuentros individuales y la depresión en jóvenes de la zona de Chucuito Puno. Los resultados revelan si bien la correlación de Rho es de 0,037 y un valor de (p) $0,541 > 0,05$, esta asociación tiene una correlación baja y carece de significancia. En resumen, sugiere posibles áreas de intervención para mejorar las relaciones emocionales en el entorno de los adolescentes.

Discusión:

En comparación con el autor Tataje que encontró que factores como el pesimismo y la percepción de fracaso influyen en la depresión, sugiriendo que la falta de relación significativa la razón de este fenómeno en la investigación podría atribuirse a particularidades de la muestra o a la urgencia. de explorar otras dimensiones de las relaciones interpersonales. En cambio, Chura descubrió una conexión importante entre el ambiente familiar y la confianza en uno mismo, En resumen, en esta indagación, concuerdo con el primer autor y difiero con el segundo, y que en los resultados obtenidos no evidencia correlación Rho es de 0,037 y un valor de $p < 0,541$ en donde también el nivel de significancia supera por mucho al nivel crítico



Tabla 4:

Depresión emocional relacionado con el desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.

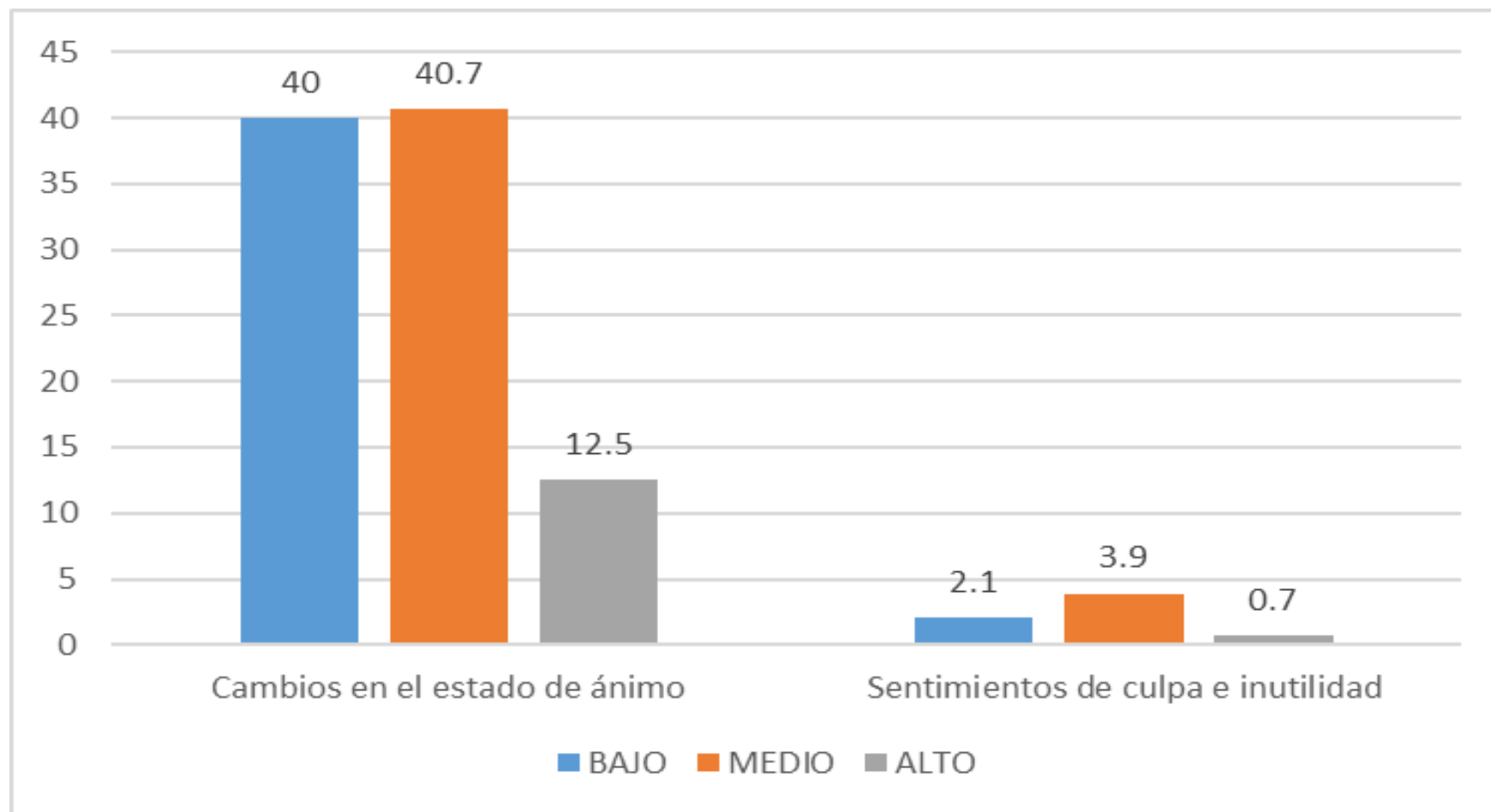
EMOCIONAL	AUTOESTIMA							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Cambios en el estado de ánimo	112	40,0	114	40,7	35	12,5	261	93,2
Sentimientos de culpa e inutilidad	6	2,1	11	3,9	2	0,7	19	6,8
TOTAL	119	42,5	124	44,3	37	13,2	280	100,0

Fuente: Cuestionario

X2cal. = 4,21 < X2tab. = 5,99 gl = 2 ns = 0,045

Figura 4:

Depresión emocional relacionado con el desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.



Fuente: Tabla 4



Análisis e interpretación

La cuarta tabla y la cuarta figura proporcionan datos detallados sobre la dimensión Depresión Emocional relacionado con la Depresión. Respecto a los Cambios en el estado de ánimo nos muestra en 40,0% con nivel bajo, continuo de un 40,7% la autoestima se sitúa en un nivel intermedio y alcanza un 12,5 en comparación con el nivel bajo. En cambio, a Sentimientos de culpa e inutilidad expone un 2,1% con baja autoestima. El 3,9% se encuentra ubicado en el nivel medio, a la vez que el 0,7% muestra una etapa final, un elevado nivel de confianza en uno mismo.

Al realizar el estudio de conexión estadística de Pearson entre la Tristeza Emocional y la confianza en uno mismo en jóvenes de la zona de Chucuito, se descubre un grado de conexión (r) de 0,115 que muestra una relación positiva. Además, destaca el grado de importancia estadística con un valor (p) de $0,045 < 0,05$, lo que señala una conexión positiva estadísticamente relevante.

Discusión:

Bustos y Pinos no lograron establecer una conexión desfavorable dentro de la esfera emocional y la confianza en uno mismo, presentando un coeficiente de compensación y un nivel de significancia, que no es estadísticamente significativa, por el contrario, se descubrió una estimación nivel de 0,115 indicando una relación positiva, además destaca la importancia estadística con un valor de (p) de $0,045 < 0,05$ por lo que discrepo con el autor mencionado.



Tabla 5:

Depresión cognitiva relacionado con el desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.:

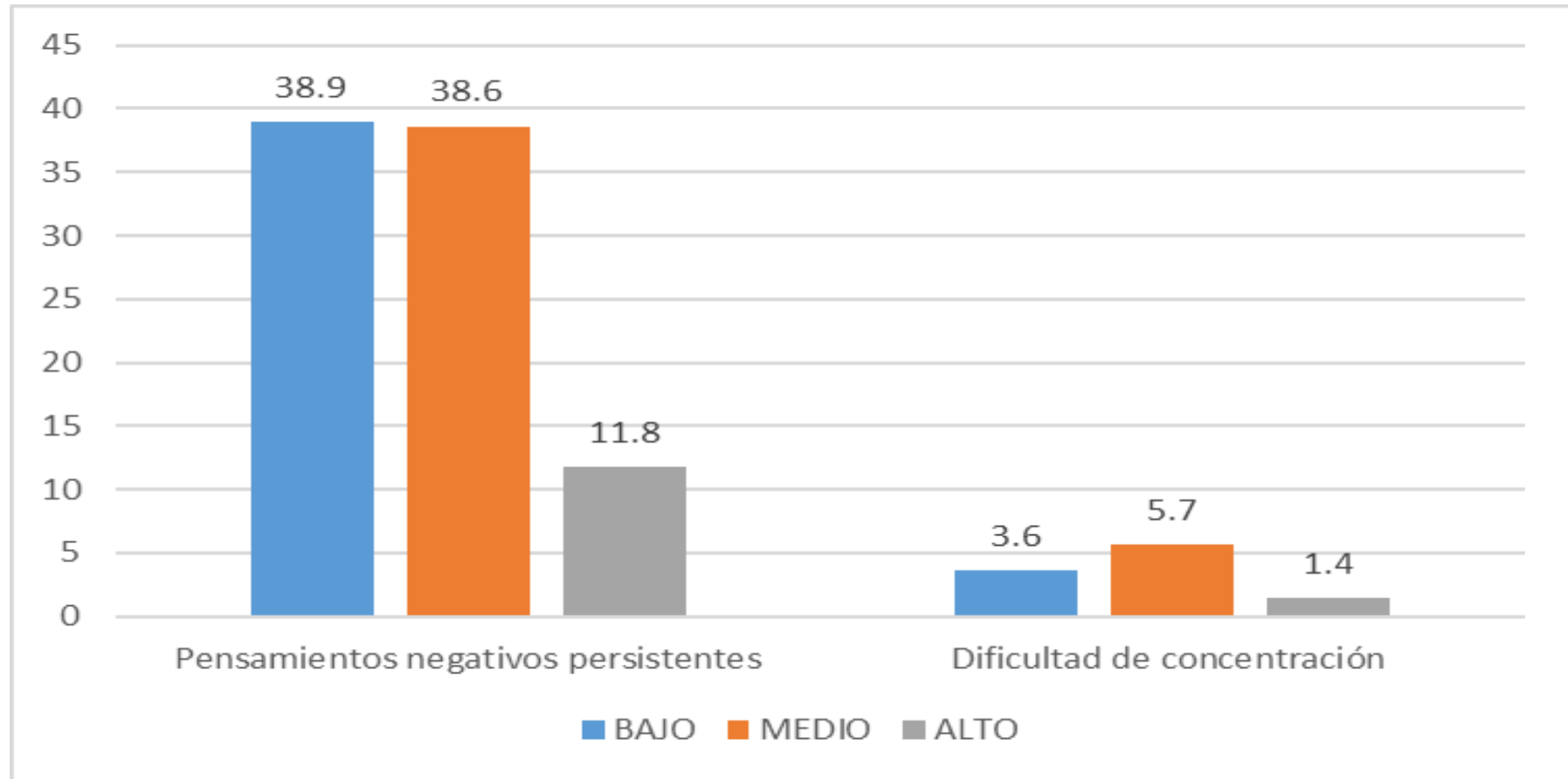
COGNITIVA	AUTOESTIMA							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Pensamientos negativos persistentes	109	38,9	108	38,6	33	11,8	261	93,2
Dificultad de concentración	10	3,6	16	5,7	4	1,4	19	1,4
TOTAL	119	42,5	124	44,3	37	13,2	280	100,0

Fuente: Cuestionario

X2cal.= 4,79 < X2tab. = 5,99 gl = 2 ns= 0,018

Figura 5:

Depresión cognitiva relacionado con el desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.



Fuente: Tabla 5



Análisis e interpretación

En la tabla número 5 y en la figura número 5 hacen su aparición los hallazgos sobre la conexión entre la Depresión Mental y la Autovaloración en jóvenes del área de Chucuito, observamos lo siguiente, en el apartado de Pensamientos negativos persistentes un 38,9% que se encuentra ubicado en la parte inferior, en el centro se encuentra el 38,6%. y un 11,8% que están en la cima. En el aspecto de Dificultad de concentración se tiene un 3,6% en el nivel bajo, un 5,7% en el medio y finalmente un 1,4% con el nivel alto.

En función de la correlación estadística entre la conexión de la Depresión Cognitiva y la Autoestima en adolescente del distrito de Chucuito, siendo una correlación positiva por lo tanto es Paramétrica de Pearson la cual nos da como resultado evidenciando una correlación (r) de 0,141 y un p valor de 0,018 el cual es muy significativa estadísticamente, lo cual indica una correlación inversa.

Discusión:

Jiménez en su investigación encontró que la percepción de competencia, una dimensión cognitiva, es un predictor significativo de la autoestima, apoyando los hallazgos de este estudio. Los hallazgos encontrados de un análisis estadístico paramétrico de Pearson la nos rebelan los resultados evidenciando una correlación (r) de 0,141 y un p valor de 0,018 por lo que podemos decir que armonizo con el autor mencionado.



Tabla 6:

Depresión conductual relacionado con el desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.:

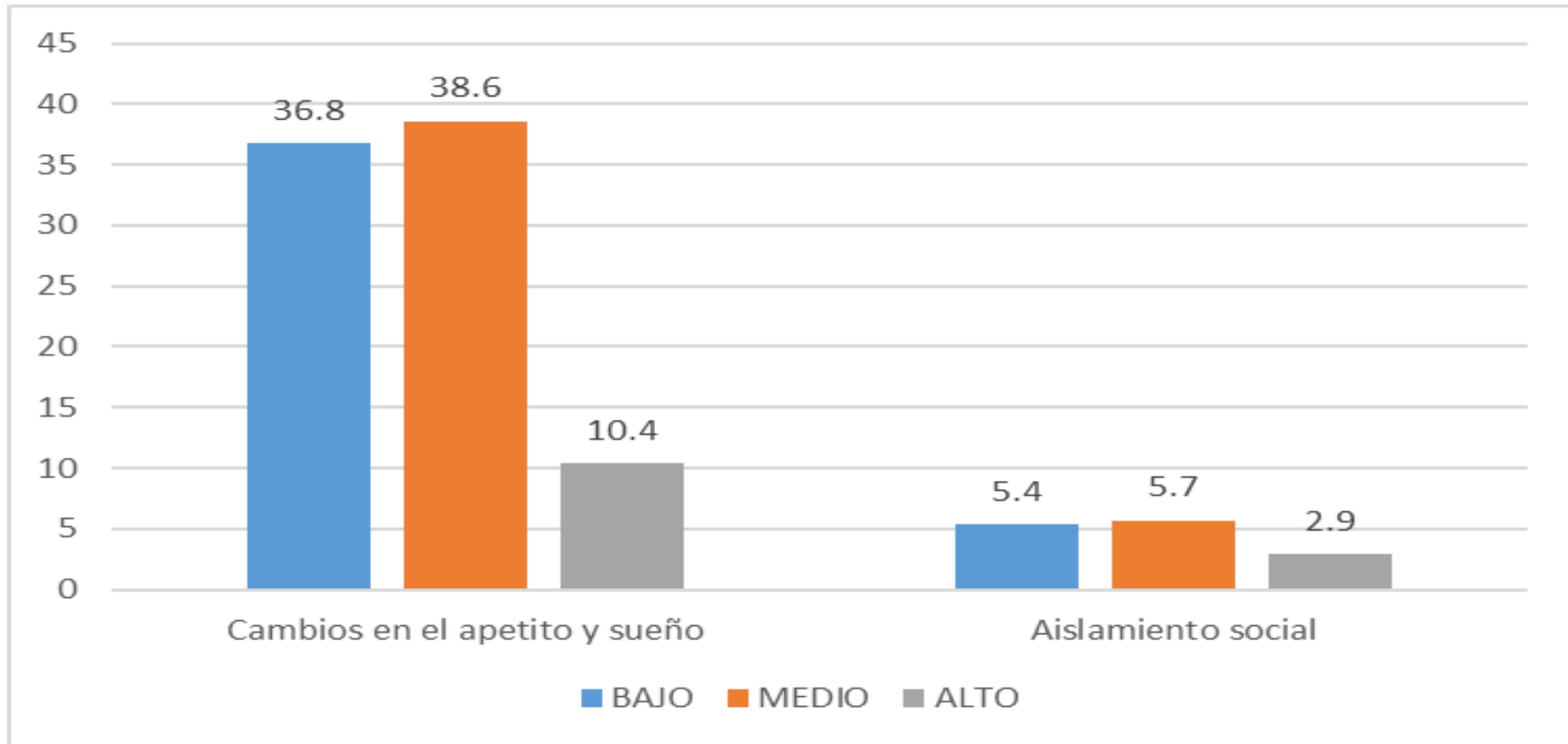
CONDUCTUAL	AUTOESTIMA							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Cambios en el apetito y sueño	103	36,8	108	38,6	29	10,4	240	50,0
Aislamiento social	15	5,4	17	5,7	8	2,9	40	14,3
TOTAL	119	42,5	124	44,3	37	13,2	280	100,0

Fuente: Cuestionario

X2cal.= 3,65< X2tab. = 5,99 gl = 2 ns= 0,048

Figura 6:

Depresión conductual relacionado con el desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.:



Fuente: Tabla



Análisis e interpretación

La sexta tabla y la sexta figura exponen resultados detallados sobre la depresión Conductual y la Autoestima, respecto a Cambios en el apetito y sueño nos presenta un 36,8% en el nivel bajo de confianza en uno mismo, un 38,6% en el nivel medio de autoestima y un 10,4% en la categoría alta de autoestima. El siente ámbito Aislamiento Social nos muestra los valores 5,4% en el nivel bajo de autoestima, un 5,7% en el medio y para finalizar un 2,9% en el nivel alto de autoestima.

Respecto al análisis estadístico entre la depresión Cognitiva y la Autoestima en jóvenes del distrito de Chucuito se obtiene un nivel de correlación (r) de 0,118, demuestra también un (p) valor con un $0,048 < 0,05$, lo cual revela una correlación inversa estadísticamente significativa.

Discusión:

Chinguel, con su indagación concluyó que una alta autoestima está relacionada con mejores habilidades sociales y menor aislamiento, apoyando la importancia de los comportamientos en la autoestima, en esta investigación se obtiene un nivel de correlación (r) de 0,118, demuestra también un (p) valor con un 0,048 que no supera por mucho al nivel crítico, por lo que estamos de acuerdo con el autor.



Tabla 7:

Autoestima relacionado al desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024

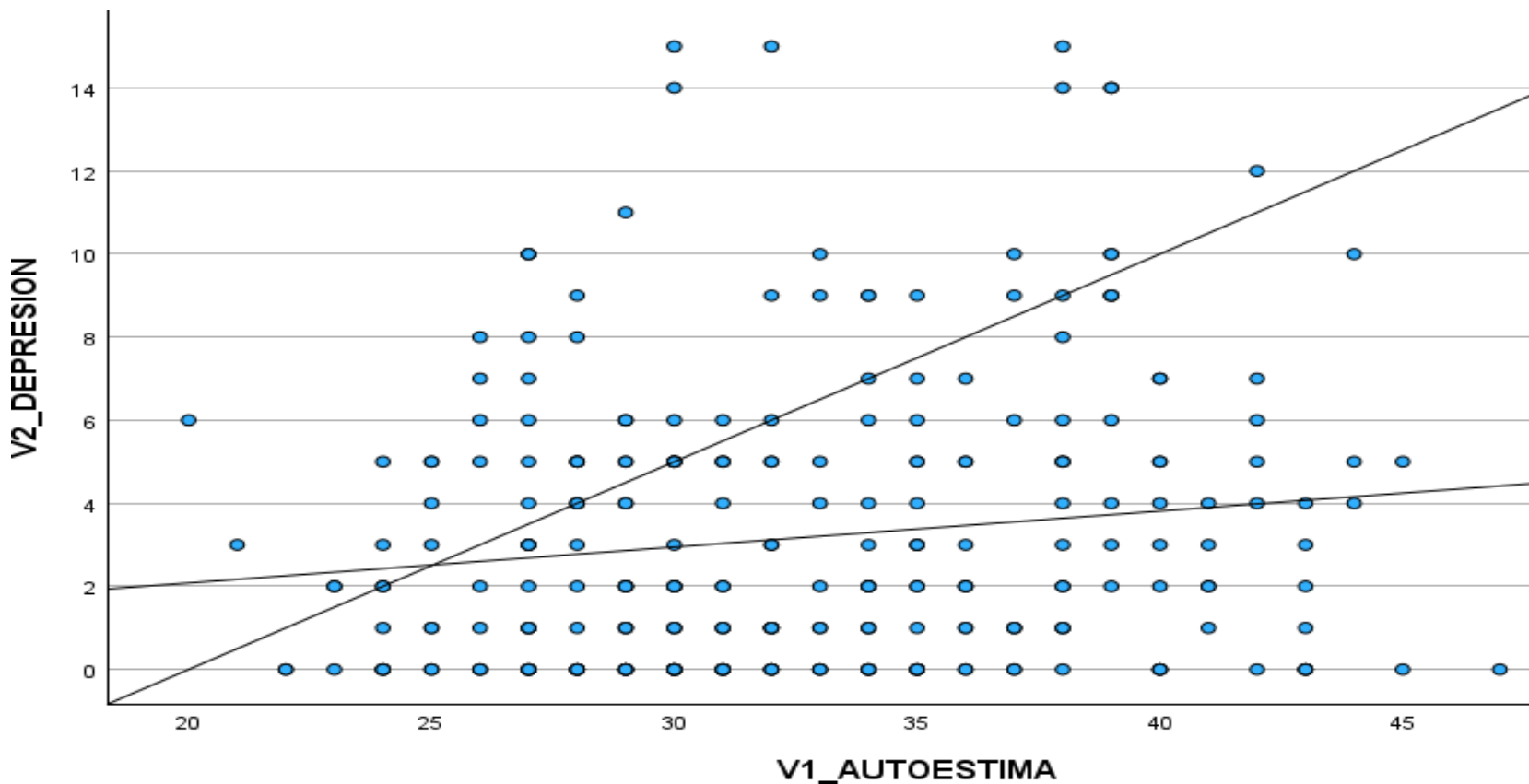
		Autoestima	Depresión
V1 Autoestima	Correlación de Pearson	1	142
	Sig. (bilateral)		018
	N	280	280
V2 Depresión	Correlación de Pearson	142	1
	Sig. (bilateral)	018	
	N	280	280

Fuente: Cuestionario



Figura 7:

Autoestima relacionado al desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024



Fuente: Tabla 7

Análisis e interpretación

En el cuadro 7 exhibido se observa una relación negativa entre la Autovaloración y la Tristeza en jóvenes de la zona de Chucuito Puno 2024, con un índice de coincidencia de Pearson de $(r) 0,142$. Este valor señala una conexión leve y positiva entre ambas variables. El valor de esta correlación (p) muestra una significativa relación mutua de $0,018$. Este valor se sitúa por debajo del límite habitualmente reconocido de $0,05$, lo que sugiere que la conexión visualizada es estadísticamente significativa. Es trascendental señalar que, aunque esta correlación, no implica causalidad; es decir, no se puede concluir que un incremento en la confianza en uno mismo provoca un crecimiento en la depresión o viceversa.

En la figura 7 que se muestra se puede apreciar la relación entre la Autoestima, representada por la variable 1, y la Depresión, representada por la variable 2, en los jóvenes que residen en Chucuito, cada punto expuesto en el gráfico de dispersión se evidencia que, cuando la Autoestima en el (eje Y) aumenta, tiene a disminuir la Depresión en el (eje X). Siendo esta una correlación inversa lo cual respalda gráficamente la correlación inversa encontrada en el análisis paramétrico de Pearson.

Discusión:

En su estudio, Vargas determinó que, si bien no se observa una carencia de autoestima en la muestra analizada, una autoestima deficiente tiene un impacto considerable en la probabilidad de desarrollar depresión, con los resultados de $(r) 0,221$ de correlación y un nivel de significancia de (p) de $0,03$, esto significa que está presente que existe una relación inversa de gran importancia. En síntesis, según la investigación actual, los hallazgos respaldados



por la correlación de pearson paramétrica que es de (r) 0,142 y un (p) valor de 0,018<0,05 por consiguiente podemos decir que existe conformidad con este autor



Tabla 8:

Nivel de desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.

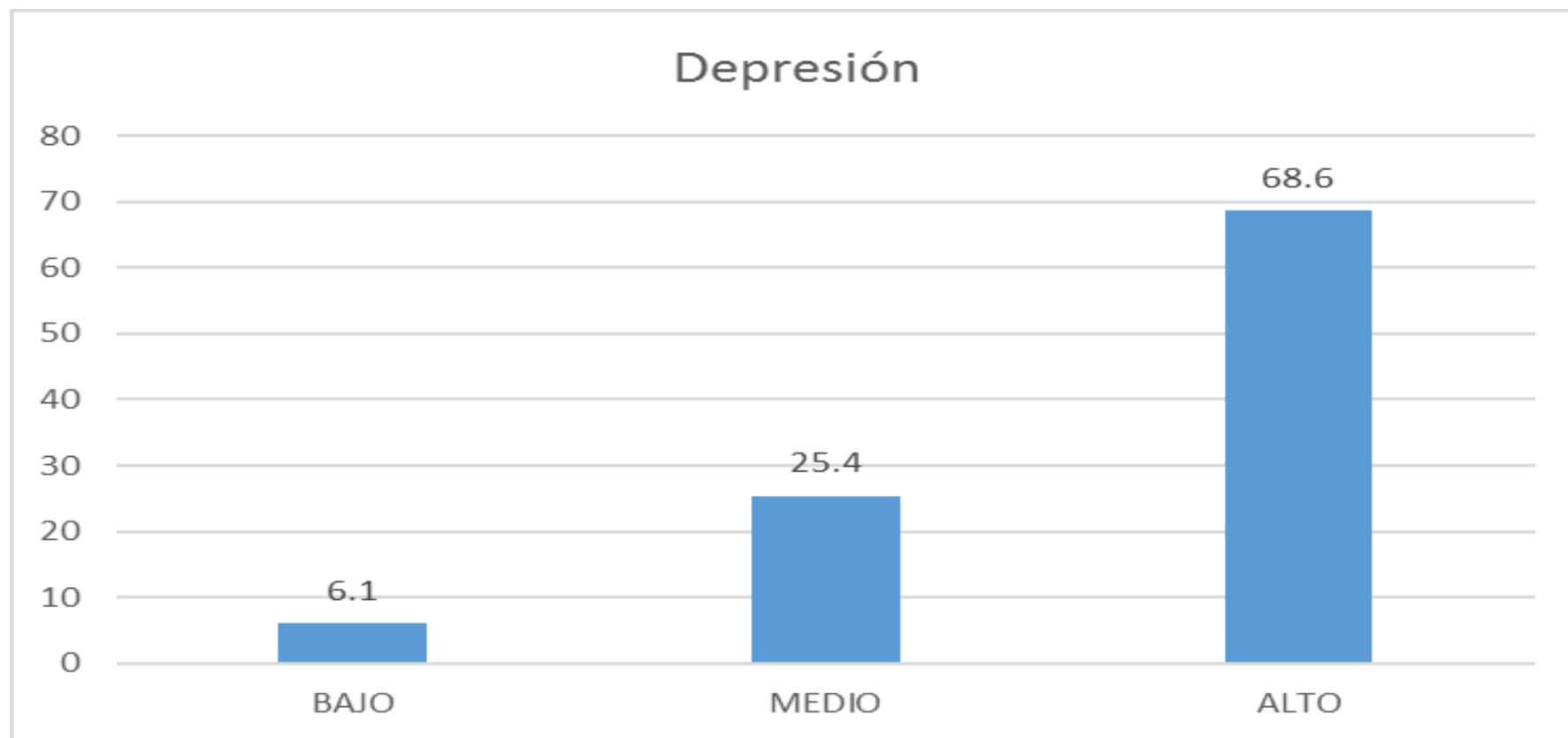
NIVEL	fi	%	% Válido	% Acumulado
BAJO	17	6,1	6,1	6,1
MEDIO	72	25,4	25,4	93,9
ALTO	192	68,6	68,6	100,0
Total	280	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario



Figura 8:

Nivel de desánimo en jóvenes del distrito de Chucuito, Puno 2024.



Fuente: Tabla 8



Análisis e interpretación

La octava tabla y la octava figura presenta niveles de Depresión en un grupo de 280 encuestados, clasificados en tres categorías: bajo, medio y alto. La gran parte de los participantes exhibe un 68,6%, se encuentra en el nivel alto, por otro lado, el 25,4% de los jóvenes exhiben un grado moderado de melancolía. Finalmente, la tasa de depresión leve se sitúa en un modesto 6,1%. los datos revelan que la mayoría tiene estos datos revelan que la mayoría tiene un nivel alto también es seguir incrementando y reforzando estrategias para mejorar estos aspectos para el desarrollo personal a futuro.



CONCLUSIONES

PRIMERA:

Se determino los datos respaldan la primera suposición detallada se centra en la relación entre el Autoconcepto y la Depresión en jóvenes del distrito de Chucuito Puno, ha sido validada. La correlación paramétrica de Pearson es positiva y estadísticamente tiene un gran valor reflejados con un (p) valor de 0,134; (r) $0,026 < 0,05$, así mismo se observa que Autoaceptación tiene un 48,9% se estos hallazgos se encuentran en el nivel bajo. Es decir, a manera que la Autoaceptación aumenta, por el contrario, la depresión se reduce.

SEGUNDA:

Se identifico los resultados presentados aceptan y respaldan la segunda hipótesis específica, en la cual correlaciona el Autoconcepto con la tristeza en jóvenes de la zona de Chucuito Puno. El presente análisis estadístico es paramétrico con una correlación de Pearson inversa y estadísticamente significativa con (r) 0,133; (p) de $0,026 < 0,05$ de acuerdo con el aspecto Autoeficacia que tiene un 46,4% con un nivel bajo. Estos hallazgos nos sugieren la importancia de un adecuado desarrollo de habilidades.

TERCERA:

Se preciso los resultados no respaldan y no se acepta la tercera hipótesis específica, Relaciones Interpersonales relacionado con la tristeza en jóvenes de la zona de Chucuito Puno, basado en el análisis estadístico realizado nos muestra un resultado no Paramétrico de Rho de Spearman siendo este que no muestra una relación (Rho) 0,037 el cual carece de robustez a su vez un (p) valor de $0,541 > 0,05$. Respecto a Apoyo Social Percibido un 51,1% con nivel bajo, lo que señala la eventual influencia de diversos aspectos.



CUARTA:

Se concluyo que la cuarta hipótesis específica, que se enfoca en el vínculo entre la dimensión Emocional y la Autoestima en jóvenes de Chucuito Puno, ha sido confirmada por los datos recopilados y es ampliamente aceptada. La correlación inversa es paramétrica de Pearson reflejan los valores de un (r) valor 0,115; (p) $0,045 < 0,05$ también estadísticamente significativa, así mismo se observa que en su característica Cambios en el estado de ánimo tiene un 40,7% en el nivel medio.

QUINTA:

Se identifico que la quinta hipótesis concreta, que explora la conexión entre la Depresión Cognitiva y la Valoración de sí mismo en jóvenes de Chucuito Puno, ha sido confirmada por los datos recopilados y es ampliamente reconocida. Los resultados estadísticos exponen una correlación moderada paramétrica de Pearson siendo inversa, (r) 0,141; (p) $0,018 < 0,05$ la cual es estadísticamente significativa, así mismo se observa que en Pensamientos negativos persistentes tiene un 38,9% en el nivel bajo.

SEXTA:

Se identifico que la sexta hipótesis concreta, centrada en la relación entre la Depresión Conductual y la Autoestima en jóvenes de Chucuito Puno, ha sido confirmada por los datos recopilados y es ampliamente reconocida. La correlación encontrada es de naturaleza inversa y se empleó el coeficiente de Pearson (r) 0,118 con un valor de (p) $0,048 < 0,05$, lo que señala que tiene una importancia estadística. Además, se destaca que el 38,6% de las variaciones en el deseo de comer y en el descanso se encuentran en un nivel medio.



SEPTIMO:

Se identifico que la investigación confirma la séptima hipótesis planteada, la cual establece un vínculo entre la autoevaluación y el cambio Mental en jóvenes de Chucuito Puno 2024. Se observa una correlación inversa, según el coeficiente correlacional Pearson (r) de 0,142. Aunque no es muy marcada, es estadísticamente significativa con un valor de (p) de 0,018. Esto sugiere que a medida que la Autoestima, representada por la Variable 1, crece, la Depresión, representada por la Variable 2, tiende a reducirse.



RECOMENDACIONES

PRIMERA:

Al gerente de la oficina de Desarrollo social, reunir y organizar programas de apoyo de salud emocional dirigida por el psicólogo encargado, focaliza a los jóvenes para que puedan ser parte de programas sociales. Se recomienda que las escuelas en el distrito de Chucuito brinden formación a los profesores con el fin de fomentar un entorno educativo positivo y solidario, que potencie la confianza en sí mismos y disminuya los sentimientos de tristeza.

SEGUNDA:

A la Defensoría Municipalidad del Niño, Niña y Adolescente (DEMUNA), se le sugiere organizar en conjuntos con los Psicólogos encargados incluir en su currículo escolar ejercicios de autoafirmación, técnicas de pensamiento positivo, y actividades que destaquen las fortalezas individuales de cada adolescente. Se recomienda también establecer un sistema de reconocimiento y celebración de logros personales, no solo académicos sino también en áreas como el arte, el deporte, o el servicio comunitario, para fomentar una autovaloración más integral y positiva entre los adolescentes.

TERCERA:

Al gerente de la oficina de Desarrollo social conjuntamente con la (DEMUNA), se le sugiere organizar talleres en los puntos más visitados y visibles del distrito, la creación de comités para la realización de actividades de sana dispersión, actividades grupales, así también poder abordar y prevenir problemas conductuales

CUARTA:

Al alcalde del distrito de Chucuito coordinar con los responsables de las



instituciones en el territorio de Chucuito, para así organizar escuela de padres dirigidas por un psicólogo con la finalidad de abordar problemas conductuales y cognitivos en el familiar, de la misma manera los padres de familia podrán ser partícipes de talleres en donde enfatice la importancia de la comunicación efectiva y afecta de los padres hacia los hijos, para así también favorecer a la reducción de la depresión.

QUINTA:

Al gerente de la oficina de Desarrollo social, se le recomienda promover programas que favorezcan al pensamiento crítico de cada adolescente, para que de esa manera desarrollen una personalidad independiente y madura para afrontar las diferentes adversidades en cada ámbito de la vida y en sus constantes cambios.

SEXTA:

Al gerente de la oficina de Desarrollo social se le sugiere trabajar conjuntamente con las juntas vecinales para la promoción de actividades deportivas que favorezcan al deporte todo esto con la finalidad de focalizar la cognición y la adaptación de los adolescentes en sociedad.

SEPTIMO:

El director de la oficina de Desarrollo Social organiza talleres psicoeducativos con el objetivo de potenciar la confianza y la resiliencia, lo cual resultará en un aumento de la autoestima y, a su vez, en una reducción de los índices de crisis depresiva.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pérez L, Fernandez L. The influence of humanized care on the satisfaction of postoperative patients in a university hospital in Spain. *Revista de Salud y Enfermería*. 2023;18(3):210-20.
2. Sanchez J, Rodriguez M, Lopez C. La importancia del apoyo emocional en el cuidado humanizado. *Journal of Nursing Care Quality*. 2022;1(37):65-72.
3. Ramos S. Autoestima en relación con la sintomatología adolescentes de Lima Norte. *CASUS*. 2020;5(3):106-17.
4. Universidad Cayetano Heredia. Estudio sobre la autoestima y la depresión en adolescentes peruanos. Lima;
5. Ministerio de la Salud del Perú. Informe sobre salud mental en adolescentes. Lima; 2023.
6. Insittuto nacional de salud mental. Análisis de la autoestima y depresión en jóvenes rurales. Lima; 2023.
7. Ministerio de educación del Perú. Políticas educativas para el bienestar emocional de los adolescentes. Lima; 2023.
8. Vargas A, Ramírez A. Síntomas Positivos y negativos en la autoestima y depresión en adolescentes escolarizados [Internet] [Tesis de licenciatura]. [Santa Mart]: Universidad Cooperativa de Colombia; 2020. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/12c9032f-dbe4-48f9-8a34-68618073b451/content>
9. Guevara E. El autoestima y ansiedad en adolescentes de un colegio Público y privado [Internet] [Tesis de licenciatura]. [Ecuador]: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2021. Disponible en: https://catalogobiblioteca.puce.edu.ec/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=222890&shelfbrowse_itemnumber=316538



10. Hasen A. Depresion y autoestia en estudiantes de la educacion escolar básica y media de la compañía itá Cora. Rev Cient Multidiscip. 2022;6(1):1-18.
11. Ocampo J. Niveles de depresion y autoestima en niños y adolescentes de 10 a 16 años que tiene una vida laboral temprana de la fundacion proyecto salesiano accion guambras centro de referencias la tola de la ciudad quito en el año 2021-2022 [Internet] [Tesis de licenciatura]. [Ecuador]: Universidad Politecnica Salesiana Ecuador; 2022. Disponible en: <http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/23158>
12. Bustos L. Ansiedad y Autoestima en adolescentes de la ciudad de Latacunga. Rev Estud Psicol. 2023;18(2).
13. Monasterio A. Depresion en adolescentes de una institucion educativa publica de Lima Metropolitana [Internet] [Tesis de licenciatura]. [Lima]: Universidad San Ignacio de Loyola; 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14005/9683>
14. Gamarr S. Autoestima y depresion en adolescentes de un colegio particular en el distrito de la Victoria [Internet] [Tesis de licenciatura]. [Lima]: Universidad Ricardo Palma; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14138/6033>
15. Lizano J. Autoestima y depresión en adolescentes del distrito de San Vicente, Cañete 2021 [Internet] [Tesis de pregrado]. [Chimbote]: Universidad Católica los Angeles de Chimbote; 2023. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31999/AUTOESTIMA_DEPRESION_LIZANO_ORTIZ_JOAQUIN.pdf?sequence=3&isAllowed=y
16. Chinguel R. Autoestima y soledad en adolescentes de una institucion educativa [Internet] [Tesis de licenciatura]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/13473>



17. Ccapa A. Clima social familiar y depresion en adolescentes del cuarto y quinto nivel secundario del Colegio Adventitsta Túpac Amaru de la Ciudad de Juliaca-2019 [Tesis de licenciatura]. Universidad Peruana Unión; 2019.
18. Alvarado N, Ponce P. Estres Academico Y Depresion En Estudiantes Del 5 To De Secundaria Del Colegio Claudia Galero Puno 2022 [Internet] [Tesis de licenciatura]. [Chincha]: Universidad Autonoma de Ica; 2023. Disponible en:
<https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/2351/1/PILAR%20DAHANA%20PONCE%20CUTIPA.pdf>
19. Jiménez G. La autoestima como factor predictivo en la adiccion a redes sociales en los estudiantes del Centro Pre Universitario de la Universidad Peruana Filial Juliaca, 2020 [Internet] [Tesis de licenciatura]. Universidad Peruana Unión; 2021. Disponible en:
<http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/4692>
20. Paucar S. Conductas autolesivas y depresion en adolescentes de una Institucion educativa publica de Juliaca, 2022 [Internet] [Tesis de licenciatura]. [Juliaca]: Universidad Cesar Vallejo; 2022. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/102495>
21. Chura E. El clima Social Familiar y la Autoestima de los estudiantes de 5bto grado de educación secundaria en la Institución Educativa «Emblemático Tawantinsuyo», Distrito de Desaguadero, Puno, Año 2020 [Internet]. Universidad Alas Peruanas; 2021. Disponible en:
https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/10663/ClimaSocialFamiliar_Autoestima_5%C2%B0Secundaria_Inst.Edu.%20Emblem%C3%A1tico%20Tawantinsuyo_Desaguadero.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Medina L, Jahuir A. Ansiedad y autoestima en estudiantes del colegio Túpac Amaru, Paucarcolla, Puno, 2022 [Internet] [Tesis de licenciatura]. [Ica]: Universidad Autónoma de Ica; 2023. Disponible en:
<http://hdl.handle.net/autonomadeica/2186>
23. Coopersmith S. Inventario de Autoestima. Consulting Psychologists press. 1982;



24. De Tejada m. Evaluacion de la autoestima en un grupo de escolares de la Gran Caracas. Liberabit. 2010;16(1):95-103.
25. Alonso J. Autoestima y relaciones interpersonales en jovenes estudiantes de primer semestre de la division salud de la Universidad del Norte. Salud Uninorte. 2021;23(1):32-42.
26. Taberero C. Estudio Comparativo de la autoestima en escolares de diferente nivel socioeconómico. Psicol Educ. 2017;23(1):9-17.
27. Massenzana F. Autoconcepto y autoestima: ¿Sinónimos o constructos complementarios? PSOCIAL. 2017;3(1):39-52.
28. Tarazona D. Autoestima, satisfaccion con la vida y condiciones de habilidad en adolescentes estudiantes de quinto año de media. Un estudio factorial según pobreza y sexo. Rev Investig En Psicol. 2014;8(2):57-65.
29. Rojas L. La autoestima: nuestra fuerza secreta. Espasa Calpe. 2007;
30. Roa A. La educacion emocional, el autoconcepto emocional, el autoconcepto, la autoestima y su importancia en la infancia. Edetania. 2013;44:241-57.
31. Zacarías H. Factores asociados a la autovaloración del aprendizaje de contenido procedimental del método científico en estudiantes universitarios. 10(1):28-32.
32. Carvajal C, Gavilanes D. Autoconcepto y su relación con las creencias irracionales en adolescentes de bachillerato. 2023. 4(1):894-907.
33. Palacios X. Adolescencia: ¿una etapa problematica del desarrollo humano? Rev Cienc Salud. 2019;17(1):5-8.
34. Organización Mundial de la Salud (OMS). La depresión. Nota descriptiva. 2016.



35. Gonzales F. Aplicación de la escala de depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos en Adolescentes de la Ciudad de México. Salud Publica México. 2008;50(4):292-9.
36. NeuronUP. Los síntomas de la depresión desde un punto de vista cognitivo [Internet]. 2022 [citado 20 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://neuronup.com/psicologia/los-sintomas-de-la-depresion-desde-un-punto-de-vista-cognitivo/#:~:text=Los%20s%C3%ADntomas%20cognitivos%20de%20la%20depresi%C3%B3n,-Habitualmente%20asociamos%20la&text=Y%20es%20que%20la%20depre si%C3%B3n,s%C3%ADntomas%20tienen%20consecuencias%20muy%20negativas.>
37. Basantes D, Villavicencio L, Alvear L, Arteño R, Valdes E. Ansiedad y depresión en adolescentes. 2021. 10(2):182-9.
38. Alayo R. Efectividad del enfoque cognitivo conductual para tratar la depresión en adolescentes en Latinoamérica 2011 - 2021: Una revisión sistemática [Internet] [Pregrado]. Universidad César Vallejo; Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114102/Alayo_-_RR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
39. Silva C. Estrategias de terapia dialéctica conductual para depresión en adolescentes: una propuesta teórica. 2022. 9(2):84-100.
40. Ludeña E, Pérez G, Ortiz R, Cornejo Y, Chumpitaz E. Disfuncionalidad Familiar y depresión del adolescente: una revisión sistemática entre los años 2016-2020. Conrado [Internet]. 2021;17(80). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442021000300277
41. Gaibor I, Moreta R. Optimismo disposicional, ansiedad, depresión y estrés en una muestra del Ecuador. Análisis Inter-Género y de predicción. Actual En Psicol. 2020;34(129).



42. Morales C, Alcívar S. Depresión en adultos mayores de la fundación una vida con propósito. Polo Conoc Rev Científico - Prof. 2021;6(12):509-20.
43. Pérez N, Serrano M. Influencia del apego en la toma de decisiones profesionales durante la adolescencia: una revision sistematica. Praxis. 2023;19(2):256-73.
44. Delgado K, Barcia M. Familias disfuncionales y su impacto en el comportamiento de los estudiantes. Polo Conoc Rev Científico - Prof. 2020;5(12):419-33.
45. Sánchez J, Sastre S. Predictores asociados al consumo de tabaco en adolescentes: Una revisión sistematica. Retos. 2022;45:1065-74.
46. Rodriguez C, Gallegos M, Padilla G. Autoestima en Niños, Niñas y Adolescentes chilenos: Analisis con arboles de clasificación. Rev Reflex. 2021;100(1):19-37.
47. Gámez M, Guzmán F, Ahumada J, Alonso M, Da Silva Gherardi E. Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes escolarizados. NURE Investig [Internet]. 2017;88. Disponible en: <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/885>
48. Heredia E, Herrera R, Ricaurte P, Novillo C. Depresión, Ansiedad, Estrés en Estudiantes y Docentes: Análisis a partir del Covid 19. Rev Venez Gerenc. 2021;26(94):603-22.
49. Diaz G. Metodología del estudio piloto. Rev Chil En Radiol. 2020;26(3):100-4.
50. Acosta S. Los enfoque de investigacion en las Ciencias Sociales. Rev Latinoamerica OGMIOS. 2023;3(8):82-95.
51. Guamán K, Hernández E, Lloay S. El proyecto de Investigación: La matodologia de la investigación científica o juridica. Conrado. 2021;17(81):163-8.
52. Maldonado F, Yánez K, Mantilla J. Una aproximacion a la metodologia de la investigacion Jurídica. Rev Pedagog Univ Didáctica Derecho. 2021;8(2):81-96.



ANEXOS



ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

NOMBRE	EDAD	SEXO:	Autoraloración				TOTAL	Autoconcepto				TOTAL	Relaciones interpersonales				TOTAL	VARIABLE autoestima
			P1	P2	P3	P4		P5	P6	P7	P8		P9	P10	P11	P12		
Júvior yael 4p4d4c	14	M4Zulina	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	48
Ramery Luzu 142	14	Femenina	4	1	4	4	13	3	4	1	4	12	1	1	1	1	4	29
2r4d4M4x2r2h4	16	M4Zulina	4	1	4	4	13	3	4	1	4	12	1	1	1	1	7	32
M4d4forn4n44Gua	15	Femenina	3	2	3	3	11	2	3	3	11	3	3	3	3	12	34	
14n44r24y42e4	16	Femenina	3	2	3	3	11	4	4	1	10	1	1	1	2	5	26	
F4n4iMaz4dUm4ñ	17	Femenina	3	2	4	1	10	4	2	4	14	3	2	2	3	10	34	
Jau42h4n4p42ha	13	M4Zulina	2	3	4	3	12	4	4	3	15	4	4	4	3	15	43	
Yau4i4r4d4mar	14	Femenina	3	2	3	3	11	3	3	2	10	3	2	2	3	9	29	
G4n43r4y2e4H44p	13	Femenina	3	2	3	3	11	3	3	3	12	3	2	2	2	10	33	
VHONY4URO22C	15	Femenina	4	2	4	4	14	4	4	1	13	3	1	1	1	6	32	
Lin4224n4d4m4d4	15	Femenina	4	2	1	3	10	4	4	3	14	4	2	2	2	10	34	
Al4n4Fuon4r4qu4r	16	Femenina	4	3	2	3	12	3	2	2	10	4	1	3	4	12	34	
Lu24d44V4l4d4qu4r	14	Femenina	2	2	4	3	11	4	3	2	12	7	2	2	2	8	26	
E4n44V4l4d4qu4rP4	13	Femenina	3	3	4	4	14	4	4	4	16	3	4	4	4	15	45	
4n42r4r4n44v4l4d4q	14	Femenina	4	4	4	4	16	3	3	3	11	3	3	3	3	12	39	
2h43e4d4m4d4n4v4z	13	Femenina	3	3	4	4	14	4	3	1	12	3	3	3	3	11	35	
J4n4l4qu4r4qu4r4z	16	M4Zulina	4	3	2	3	12	3	4	4	15	4	3	2	2	11	38	
E4n44Z4n4r4n4d4n4	12	Femenina	3	4	4	2	13	3	3	3	12	3	3	4	3	13	38	
J4m4n4224n4d4m4	15	Femenina	3	3	3	2	11	2	3	2	10	3	2	2	4	11	32	
4n4q4m4d4n44qu4r	13	Femenina	4	3	3	4	14	3	4	4	14	2	3	3	2	10	37	
Ru24n4S44q4M4ll4	17	M4Zulina	3	4	4	4	15	4	4	4	16	4	4	4	4	16	47	
MER4ZIES4M4R4L	14	Femenina	3	3	4	3	13	4	4	4	15	3	3	3	4	13	41	
Y4RON4M4Y4Z4L	13	M4Zulina	2	2	4	3	11	4	3	2	9	2	3	3	2	11	33	
GON4Z4L4LUIS24L	14	M4Zulina	3	4	3	4	14	3	3	2	12	4	3	4	4	14	40	
FERN4N4NOEM42	13	Femenina	3	3	3	2	11	2	3	3	11	4	3	2	3	12	34	
M4y4m4	15	Femenina	3	4	2	4	13	4	3	2	13	4	4	3	1	12	38	
14n4i422e44O4u4r4z	14	Femenina	3	2	4	4	13	3	2	4	13	2	4	2	9	35		
4r4n44P4n424T4r4z	16	Femenina	4	4	4	4	16	4	4	2	12	3	4	1	10	34		
Y4r42424r4424r44	14	Femenina	4	3	4	2	13	2	4	4	14	3	3	2	12	39		
M4r4R44qu4rR4v4r	16	Femenina	4	3	3	2	12	4	4	3	13	3	3	3	3	12	37	
Elv4r4n424r4m4n4	14	M4Zulina	3	3	3	3	12	3	3	3	12	3	4	3	3	13	38	
JESUS4MEN4O24	17	M4Zulina	4	2	2	3	11	4	1	3	12	3	1	1	1	7	30	
JHON4S4GUISP4	16	M4Zulina	3	4	3	4	13	4	3	3	12	4	3	3	4	14	38	
Lu4r4F4r4d44n4V4R424	18	M4Zulina	3	3	3	3	12	3	3	3	12	4	3	3	3	14	38	
Lu4r4p4r44r4	15	M4Zulina	3	3	2	4	12	4	4	3	15	4	3	3	3	13	40	
R4d4	14	M4Zulina	2	3	1	2	8	3	4	1	11	2	2	2	2	8	27	
Th4r4q4	15	M4Zulina	3	2	2	2	9	1	2	2	8	2	3	2	3	10	27	
J4n4	16	M4Zulina	4	4	4	4	16	4	4	3	16	4	4	4	4	16	36	
F434n44	17	Femenina	3	3	3	2	11	4	2	1	10	4	3	2	13	34		
14n4i4	18	Femenina	2	2	3	2	9	1	1	2	6	4	3	2	1	10	25	
14n4i4	19	M4Zulina	1	3	4	4	11	1	4	2	10	3	3	3	3	11	32	
J4v4i4r	12	M4Zulina	3	2	2	2	9	2	3	2	10	2	2	1	3	8	27	
F434n4	13	M4Zulina	3	2	1	1	7	1	1	2	6	1	3	4	1	10	23	
K4r4l4	14	Femenina	2	2	2	4	11	1	2	3	8	3	4	1	2	10	29	
H4n4	15	Femenina	2	2	2	1	7	1	2	3	7	1	3	4	2	10	24	
Jau4	16	M4Zulina	1	2	1	2	6	4	3	1	10	1	1	3	4	9	25	
R4r424n4	17	Femenina	2	1	1	2	6	2	1	1	5	4	1	4	1	11	24	
434r44r4	18	Femenina	1	4	3	2	10	3	2	4	13	2	1	1	1	5	25	
H4r4d4	12	Femenina	3	2	2	4	11	2	4	4	13	1	2	1	2	10	26	
F4r4n424r42e4	13	M4Zulina	1	3	2	4	10	4	2	3	12	1	3	3	1	8	25	
S4n4r4d4	14	Femenina	2	2	1	3	8	2	2	3	8	3	1	3	3	9	30	
F434r424n4	15	M4Zulina	1	3	3	1	8	2	1	1	6	1	1	1	3	6	20	
24r4r4	16	M4Zulina	2	3	2	2	9	4	3	2	14	4	4	3	4	13	36	
K4r4n4	17	Femenina	2	1	2	1	6	1	2	1	5	3	2	1	3	9	21	
V424r4	18	M4Zulina	3	2	3	2	10	1	2	2	6	2	3	2	4	11	27	
S4r4M44n44O4u4r4z	13	Femenina	3	4	2	4	13	3	4	4	15	3	3	2	11	39		
2r4r4d4n4	12	M4Zulina	4	2	2	1	9	2	2	1	6	3	2	1	1	7	22	
U4d4l4	13	Femenina	1	3	1	2	7	3	1	2	7	2	4	2	1	10	24	
J4n4l4	14	M4Zulina	3	3	3	3	12	3	3	3	11	3	3	3	1	10	30	
Lu24r4P424r424r42	12	Femenina	4	4	4	4	14	2	4	3	13	2	4	3	1	10	37	
14n4i4	15	Femenina	2	4	1	3	10	3	1	3	10	1	4	4	4	13	32	
K4r4n4	16	Femenina	1	3	2	4	10	1	4	1	6	2	4	3	2	11	25	
Ju4b4n4	17	M4Zulina	4	3	2	2	11	2	4	1	10	2	2	3	3	10	28	
F4r4d4n4	18	M4Zulina	1	3	2	2	8	2	3	2	10	2	4	2	4	11	30	
S4n4r4M44n444r4q	14	Femenina	4	3	3	1	11	4	4	3	15	1	3	3	2	9	35	
Ul4r4	12	M4Zulina	2	3	3	3	10	1	3	3	10	4	2	1	2	9	29	
J4m4n4	13	Femenina	3	3	1	2	9	2	2	1	9	3	1	3	3	10	28	
K4r4n4	14	Femenina	3	4	2	4	13	4	2	1	12	4	1	2	9	31		
G43r4i4	15	M4Zulina	3	3	1	3	10	4	3	2	12	3	3	3	3	12	31	
J4m4n4	16	Femenina	4	3	1	3	11	3	1	3	11	2	4	3	3	12	34	
R4d4	17	M4Zulina	3	2	1	3	9	2	3	1	10	3	3	2	3	11	28	
W4l4r4	18	M4Zulina	2	3	4	2	11	2	3	4	12	2	2	4	3	11	34	
G	13	M4Zulina	3	2	3	3	11	3	3	3	11	3	3	3	3	12	34	
A	4	Muy de acuerdo	19	13	19	20	71	23	24	15	21	17	16	11	14			
B	3	De acuerdo	33	30	25	20	108	20	23	30	33	23	30	29	26			
C	2	En desacuerdo	13	26	19	23	81	17	17	21	12	20	19	17	20			
D	1	No estoy en	8	4	10	10	32	13	9	18	7	13	8	16	13			
TOTAL			73	73	73	73	293	73	73	73	73	73	73	73	73			



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	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
	NOMBRE :	EDAD	SEXO	culpa	Dimension emocional			Dimension cognitiva			Dimension conductual		DEPRESION																																																								
					Placer	TOTAL	Tristeza	Fracaso	TOTAL	Optimismo																																																											
3	Jhaskelin lupaces monza	15		0	0	2	2	1	1	2	1	5																																																									
4	Fanni Mostaz Umifa	17		0	0	1	1	1	2	3	7																																																										
5	Yenifer Ramos	14		0	0	0	0	0	0	0	0																																																										
6	Sandra	17		0	1	1	2	1	1	2	5																																																										
7	Glenda Bryceida Apar	13		0	1	0	1	0	0	0	1																																																										
8	YHONY PAURO CCC	14		1	1	0	1	0	0	0	1																																																										
9	FERNANDA NOEMI I	13		0	0	0	0	1	1	2	2																																																										
10	Kevin Maqqe Tiata	12		1	0	3	3	1	0	1	4																																																										
11	Anderson David Sone	18		1	0	2	2	1	2	2	5																																																										
12	Mary Raquel Riveros	15		0	1	1	1	1	3	1	5																																																										
13	Yasica Chura Pasori	14		0	0	1	1	3	3	6	10																																																										
14	Adriana Poca Turpo	15		0	1	1	2	0	2	2	6																																																										
15	Dania Ticona Guispe	14		0	2	2	4	0	2	2	6																																																										
16	Maryumi Panca Umifa	12		0	1	2	3	0	2	2	8																																																										
17	Salma grecia qalindo I	19		0	1	0	1	1	0	1	3																																																										
18	Lina Jimena ccahus M:	15		0	0	0	0	1	0	1	1																																																										
19	Fabiola Mamaní Velaz	14		0	0	0	0	0	0	0	0																																																										
20	Fredic cutipa cutipa	15		1	1	0	1	1	1	2	4																																																										
21	Rodrigo Chávez Yela:	16		1	0	0	0	1	1	2	4																																																										
22	Eloy ccahus Meléndez	15		1	0	1	1	2	2	4	7																																																										
23	Alicia Mamaní turpo	14		0	0	0	0	0	0	0	0																																																										
24	Florela cutipala cutipa	15		1	0	0	0	1	1	1	3																																																										
25	Alicia Villanueva Villar	12		0	1	2	3	2	1	3	7																																																										
26	Gino pesaresi alorcon	15		1	0	0	0	0	1	1	2																																																										
27	Alicia Mamaní Villeqa:	16		0	1	1	2	3	1	4	3																																																										
28	Venita alorcona mollal	15		0	1	1	2	3	3	6	10																																																										
29	José Antonio cutipa R	16		1	1	1	2	1	1	2	5																																																										
30	Jose Manuel Martine:	17		1	1	0	1	0	0	1	2																																																										
31	Felipe Martínez Villan	18		1	1	0	1	1	0	1	2																																																										
32	Alan Martínez Vicente	19		1	1	0	1	0	1	0	2																																																										
33	Eduardo blanca mama	17		1	1	2	3	1	2	3	7																																																										
34	Ayde Alarcona Maman	16		0	1	1	2	2	0	2	5																																																										
35	Sirena Huanca bella	16		0	1	0	1	0	0	0	1																																																										
36	Miquelina Holquin Vel	17		0	3	2	5	2	1	3	10																																																										
37	Chabela Mamaní Yela:	13		0	1	0	1	0	1	0	2																																																										
38	Eliza Villanueva Villan	16		0	1	1	2	1	1	2	5																																																										
39	Alondra cutipa Maman	15		0	1	1	2	1	1	2	5																																																										
40	Edith chipana chipana	16		0	1	2	3	2	2	4	3																																																										
41	Jimena ccahus Velasco	18		0	0	0	0	0	0	0	0																																																										
42	Cilena cutipa janampa	18		0	1	1	2	1	0	1	3																																																										
43	Ariana Mamaní quispe	16		0	0	0	0	0	0	0	0																																																										
44	Esperanza colque cok	17		0	3	3	6	3	3	6	14																																																										
45	Pedro Alarcón Alarcó	15		1	1	2	3	1	1	2	6																																																										
46	Florela cutipala cutipa	18		0	0	0	0	0	0	0	0																																																										
47	Cristian janampa cutip	16		1	1	0	1	0	0	1	2																																																										
48	Amanda Guispe Barric	17		0	1	1	2	1	1	1	5																																																										
49	Feliciana cutipa Mama	16		0	1	0	1	1	0	1	2																																																										
50	Luciana cutipa Maman	16		0	1	0	1	1	1	2	3																																																										
51	Juchito	16		1	0	1	1	1	1	2	5																																																										
52	Q	14		1	1	0	1	0	1	1	3																																																										
53	P	14		1	3	2	5	2	1	3	10																																																										
54	Alan	14		1	2	2	4	2	1	3	8																																																										
55	W	14		0	2	1	3	2	2	4	3																																																										
56	R	13		1	1	0	1	0	0	0	1																																																										
57	Jose	14		1	0	0	0	0	0	0	0																																																										
58	T	13		0	1	1	2	1	0	1	3																																																										
59	F	14		1	0	0	0	0	0	0	0																																																										
60	S	14		0	2	2	4	2	1	3	3																																																										
61	E	14		0	2	3	5	3	3	6	12																																																										
62	F	14		0	2	2	4	3	2	5	10																																																										
63	Aque	14		1	1	2	3	2	2	4	3																																																										
64	T	15		1	1	1	2	1	2	0	5																																																										
65	Y	14		1	1	1	2	1	1	2	5																																																										
66	G	12		1	1	1	2	1	3	0	5																																																										
67	D	13		0	1	2	3	1	2	0	6																																																										
68	D	13		0	1	1	2	1	1	2	5																																																										
69	W	13		0	0	0	0	0	0	0	0																																																										
70	R	14		0	0	0	0	1	1	0	2																																																										



Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala	Métodos
General ¿Cuál es la relación entre la autoestima y la depresión en adolescentes del distrito de Chucuito, Puno – 2024?	General: Determinar la relación entre el nivel de autoestima y la depresión en adolescentes del distrito de Chucuito, Puno – 2024.	General: Existe relación significativa entre autoestima y depresión en adolescentes del distrito de Chucuito, Puno – 2024	AUTOESTIMA	Autovaloración	Autoevaluación positiva Autoaceptación	Diseño de investigación Tipo de investigación Métodos aplicados Población y muestra Técnicas, instrumentos y fuentes de investigación	Diseño de investigación: Cuantitativo, descriptivo y correlacional Tipo: Correlacional de corte transversal Método: Deductivo Cuantitativo Población y muestra: 1030 adolescentes del distrito de Chucuito, Puno 280 como muestra
Específicos ¿Cuál es la relación entre la autovaloración y depresión en adolescentes del distrito de Chucuito, Puno?	Identificar el vínculo entre autovaloración y depresión en adolescentes del distrito de Chucuito, Puno.	Existe relación significativa entre autovaloración y depresión en adolescentes del distrito de Chucuito, Puno.		Autoconcepto	Claridad de la identidad Autoeficacia		
¿Cuál es la relación entre la autoconcepto y depresión en adolescentes del distrito de Chucuito, Puno?	Indicar el nexo entre autoconcepto y Depresión en adolescentes del distrito de Chucuito, Puno.	Existe relación significativa entre autoconcepto y depresión en adolescentes del distrito de Chucuito, Puno		Relaciones interpersonales	Habilidades sociales Apoyo social percibido		
¿Cuál es la relación entre las relaciones interpersonales y depresión en adolescentes del distrito de Chucuito, Puno?	Delimitar el vínculo entre las relaciones interpersonales y depresión en adolescentes del distrito de Chucuito, Puno.	Existe relación significativa entre relaciones interpersonales y depresión en adolescentes del distrito de Chucuito, Puno.	DEPRESIÓN	Dimensión emocional	Cambios en el estado de ánimo Sentimientos de culpa e inutilidad	Población y muestra Técnicas, instrumentos y fuentes de investigación	Diseño de investigación: Cuantitativo, descriptivo y correlacional Tipo: Correlacional de corte transversal Método: Deductivo Cuantitativo Población y muestra: 1030 adolescentes del distrito de Chucuito, Puno como muestra 280 Técnica: Variable 1: Entrevista Variable 2: Revisión documental/observación Historia clínica
¿Cuál es la relación la dimensión emocional y autoestima en los adolescentes de Chucuito, Puno?	Identificar la relación entre la dimensión emocional y autoestima en los adolescentes de Chucuito, Puno.	Existe relación significativa entre la dimensión emocional y autoestima en los adolescentes de Chucuito, Puno.		Dimensión emocional	Pensamientos negativos Persistentes dificultades de concentración		
¿Cuál es la relación la dimensión cognitiva y autoestima en los adolescentes de Chucuito Puno?	Identificar la relación entre la dimensión cognitiva y autoestima en los adolescentes de Chucuito, Puno.	Existe relación significativa entre la dimensión cognitiva y autoestima en los adolescentes de Chucuito, Puno.		Dimensión cognitiva	Cambios en el estado de ánimo con aislamiento social		
- ¿Cuál es la relación la dimensión conductual y autoestima en los adolescentes de Chucuito, Puno?	Identificar la relación entre la dimensión conductual y autoestima en los adolescentes de Chucuito, Puno.	Existe relación significativa entre la dimensión conductual y autoestima en los adolescentes de Chucuito, Puno					



ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Consentimiento para evaluación psicológica: Padres de los adolescentes

Yo, _____, apoderado del menor _____ de _____ años de edad, acepto de manera voluntaria que mi hijo(a) participe en el proceso de evaluación psicológica que será realizada por el estudiante FABIOLA MAMANI VELÁSQUEZ con código 19177079037 de la Facultad de Psicología de la Universidad Andina Néstor Cáceres velásquez. La evaluación se realizará como parte de la investigación y tiene como finalidad de saber cuanto por ciento de adolescentes están con baja autoestima relacionado a la depresión . El adolescente se encuentra bajo la supervisión del profesor .

Me han informado que las condiciones del proceso de evaluación son las siguientes:

- El proceso de evaluación no perjudicará la integridad del evaluado(a).
- El estudiante responsable del proceso de evaluación se compromete a no revelar la identidad del evaluado en ningún momento del proceso, ni después de finalizado el mismo.
- Los resultados de la evaluación serán discutidos en las clases correspondientes con fines de aprendizaje
- El padre, madre o apoderado, al autorizar la participación del menor, se compromete a que el evaluado culmine el proceso de evaluación, dada su importancia para la formación profesional del estudiante a cargo. Sin embargo, el padre, madre o apoderado del evaluado(a) podrán solicitar que el menor no continúe con el proceso, previa comunicación con el alumno(a), para que éste no se perjudique.
- El estudiante responsable del proceso de evaluación podrá a dar información oral al padre y/o madre del evaluado(a), una vez terminado el proceso de evaluación, siempre y cuando cuenta con la autorización y asesoría del profesor del curso.

Puno, diciembre 09 del 2024

Firma del padre, madre o apoderado

Firma del estudiante responsable de la evaluación

NOTA: DEBEN HACERSE DOS COPIAS DE ESTE DOCUMENTO. UNA QUEDARÁ EN PODER DEL PADRE, MADRE O APODERADO Y OTRA EN PODER DEL ESTUDIANTE RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN.



ANEXO 4: INSTRUMENTOS

Escala de Autoestima de Rosenberg

I. PRESENTACIÓN:

La presente escala es el instrumento de un proyecto de investigación titulado: Autoestima Relacionado a la Depresión en Adolescentes del distrito de Chucuito, Puno- 2024 que se está realizando con el propósito de recolectar información veraz y confiable sobre su nivel de autoestima; la información que brinde será estrictamente confidencial si usted tiene alguna inquietud o duda podrá pedir la aclaración respectiva, se le agradece por la información que nos proporcionara.

II. DATOS GENERALES:

- a) Edad:.....
- b) Sexo: Masculino: () Femenino: ()
- c) Nivel de estudio:.....

III. DATOS DE LA INVESTIGADOR(A):

- a).Nombre y apellido:.....
- b).Fecha:.....
- c) Hora:.....

IV. INSTRUCCIONES: La presente escala contiene un conjunto de aprehensiones respecto a la autoestima. Debe contestar en forma individual las frases según su criterio. Cualquier duda solicite aclaración al investigador(a). Ud., debe tener en cuenta que por cada frase tendrá que elegir una sola respuesta, esto no es un examen donde lo que usted. Diga está bien o mal solo nos interesa su propia opinión. La aplicación de la escala es breve tiene por duración 10 a15 minutos. Por favor contestar la siguiente frase con la alternativa que usted considere. Las alternativas son las siguientes:

A= Muy de acuerdo **B =** De acuerdo **C =** En desacuerdo **D=** Muy en desacuerdo.



V. CONTENIDO:

N°	Preguntas	A	B	C	D
Autovaloración					
1	Me siento una persona tan valiosa como las otras.				
2	Generalmente me inclino a pesar que soy un fracaso.				
3	Creo que tengo algunas cualidades buenas.				
4	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás.				
Autoconcepto					
5	Siento que no tengo muchos motivos para sentirme orgulloso/a de mi.				
6	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo.				
7	En general me siento satisfecho conmigo mismo.				
8	Me gustaría tener más respeto por mí mismo.				
Relaciones interpersonales					
9	realmente me siento inútil en algunas ocasiones.				
10	realmente me siento inútil en algunas ocasiones.				

Escala valorativa: Bajo de 12 a 28, medio de 29 a 44 y alto 45 a 60



Questionario 02 "Depresión"

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA		
INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK II (BDI – II)		
INFORMACIÓN PERSONAL		
Nombre y apellidos:		
Estado civil:		
Edad:		
Sexo:		
Instrucciones: A continuación, se le presentan premisas, marque con una "X" la que considere correcta.		
ITEMS		
Dimensión emocional.		
Sentimientos de culpa		
1	0	No me siento particularmente culpable
	1	Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho
	2	Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo
	3	Me siento culpable todo el tiempo
Perdida de placer		
2	0	Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto
	1	No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo
	2	Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar
	3	No puedo obtener ningún placer de las cosas que solía disfrutar
Dimensión cognitiva		
Tristeza		
3	0	No me siento triste
	1	Me siento triste gran parte del tiempo
	2	Me siento triste todo el tiempo
	3	Me siento tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo.
Fracaso		
4	0	No me siento como un fracasado
	1	He fracasado más de lo que hubiera debido
	2	Cuando miro hacia atrás, veo muchos fracasos
	3	Siento que como persona soy un fracaso total
Dimensión conductual		
Pesimismo		
5	0	No estoy desalentado respecto de mi futuro
	1	Me siento más desalentado respecto de mi futuro que lo que solía estarlo
	2	No espero que las cosas funcionen para mí
	3	Siento que no hay esperanza para mi futuro y que solo puede empeorar

Escala valorativa: Bajo de 20 a 47, medio de 48 a 73 y alto 74 a 100



ANEXO 5: AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

SOLICITO: AUTORIZACION PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

LIC.: NELY LUCY ARACOYO HUANCA
DIRECTORA DE LA I.E.S. JEC. EMILIO ROMERO PADILLA – CHUCUITO

Yo, FABIOLA MAMAN VELASQUEZ, identificada con DNI N° 77079037, domicilio Jirón Dante Nava N° 220 Ante Ud. respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo culminado la carrera profesional de PSICOLOGÍA en la Universidad Andina Néstor Cáceres Velasquez, solicito a Ud. permiso para realizar trabajo de Investigación en su Institución sobre la **"AUTOESTIMA RELACIONADA A LA DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE CHUCUITO"** para optar el título profesional de Psicología.

POR LO EXPUESTO:
Ruego a usted acceder a mi solicitud.

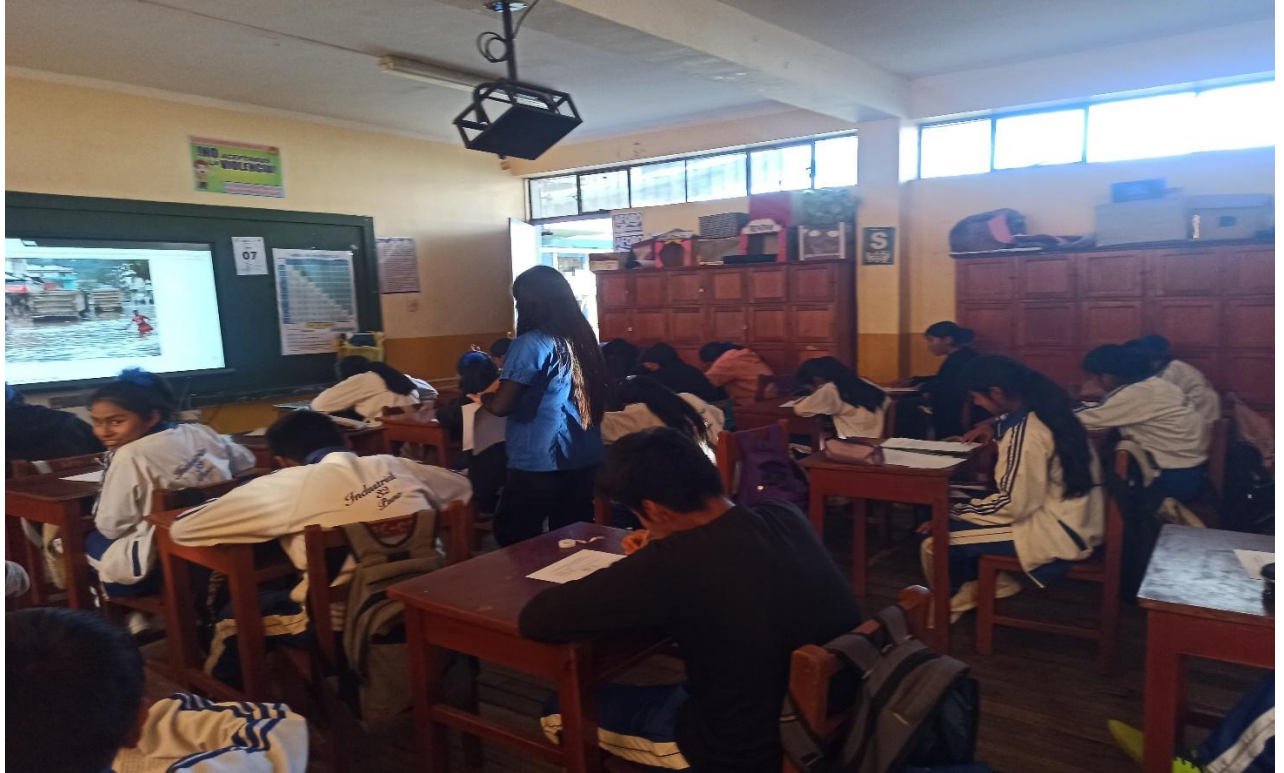
Puno, 08 de diciembre del 2023



ANEXO 6: Fotografías











ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital [X]

Fecha de entrega: 26/03/2025

1. Datos del autor (es):

Formulario containing author details: Nombres y Apellidos: FABIOLA MAMANI VELASQUEZ, Dirección: Jr. Dante Nava N° 220 - Puno, DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 77079037, Teléfono: 921930300, email: fabiolamamanivelasquez25@gmail.com, Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD, Escuela Profesional o Mención: PSICOLOGÍA, Título o Grado Académico a optar: PSICÓLOGO, Asesor: Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE, Trabajo de Investigación [], Tesis [X], Trabajo de Suficiencia Profesional [], Trabajo Académico [], Título: AUTOESTIMA RELACIONADO A LA DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE CHUCUITO PUNO, 2024, Palabras claves: Autoestima, Adolescentes, Depresión, Salud mental, ¿Esta obra se desarrolló en la UANCV 1,2? 1

1 Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.

2 Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PUBLICA – P13

Firma de Autor



huella digital

26 de marzo del 2025

Fecha