



Universidad  
Norbert Wiener

**ESCUELA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA**

**Tesis**

Autoestima y depresión en estudiantes de educación secundaria de  
Andahuaylas, 2025

**Para optar el Grado Académico de  
Maestro en Salud Pública**

**Presentado por:**

**Autora:** Mamani Flores, Yadhira Leydi


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0006-4905-874X>

**Asesor:** Dr. Yacarini Martínez, Antero Enrique

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0003-4716-4371>

**Lima – Perú**

**2026**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01
		<b>FECHA: 08/11/2022</b>

Yo, Yadhira Leydi Mamani Flores, Egresada de la Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que la tesis "Autoestima y depresión en estudiantes de educación secundaria de Andahuaylas, 2025" Asesorado por el docente: Antero Enrique Yacarini Martínez Con DNI 17620568 Con ORCID 0000-0003-4716-4371 tiene un índice de similitud de 10 (DIEZ)% con código oid: **14912:555282609** verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.

**En caso se supere el porcentaje de similitud máximo establecido (mayor a 20%), tanto general como por fuente primaria, afirmo que dicho excedente corresponde al marco metodológico del documento. Procedo a detallar y justificar del mismo:**

---

---

---

---

---

---

---

---



Yadhira Leydi Mamani Flores

.....  
Firma de autor 1

DNI: 73666324



.....  
Firma  
Antero Enrique Yacarini Martínez  
DNI: 17620568.

Lima, 10 de febrero de 2026

## **ÍNDICE**

<b>DEDICATORIA</b>	5
<b>RESUMEN</b>	6
<b>ABSTRAC</b>	7
<b>INTRODUCCION</b>	8
<b>CAPITULO I:</b>	10
<b>1.1. Planteamiento del problema</b>	10
<b>1.2. Formulación del problema</b>	12
<b>1.2.1. Problema general</b>	12
<b>1.2.2. Problemas específicos</b>	12
<b>1.3. Objetivos de la investigación</b>	12
<b>1.3.1. Objetivo general</b>	12
<b>1.3.2. Objetivos específicos</b>	12
<b>1.4. Justificación de la investigación</b>	13
<b>1.4.1. Justificación Teórica</b>	13
<b>1.4.2. Justificación Metodológica</b>	13
<b>1.4.3. Justificación Práctica</b>	13
<b>1.5. Delimitaciones de la investigación</b>	14
<b>1.5.1. Temporal</b>	14
<b>1.5.2. Espacial</b>	14
<b>1.5.3. Recursos</b>	14
<b>CAPITULO II: MARCO TEÓRICO</b>	15
<b>2.1. Antecedentes</b>	15
<b>2.2. Bases teóricas</b>	18
<b>2.3. Formulación de la hipótesis</b>	23
<b>2.3.1. Hipótesis general</b>	23
<b>2.3.2. Hipótesis específicas</b>	23
<b>CAPITULO III: METODOLOGÍA</b>	24
<b>3.1. Método de la investigación</b>	24
<b>3.2. Enfoque de la investigación</b>	24
<b>3.3. Tipo de la investigación</b>	24
<b>3.4. Diseño de la investigación</b>	25
<b>3.5. Población, muestra y muestreo</b>	25
<b>3.6. Variables y operacionalización</b>	28
<b>3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos</b>	30
<b>3.7.1. Técnica</b>	30

3.7.2. Descripción de instrumentos.	30
3.7.3. Validación	31
3.7.4. Confiabilidad	32
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	32
3.9. Aspectos éticos	32
<b>CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS</b>	34
4.1. Resultados	34
4.1.1. Analisis descriptivo de resultados	34
4.1.2. Prueba de hipótesis	37
4.1.3. Discusión de resultados	39
<b>CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	42
5.1. Conclusión	42
5.2. Recomendación	44
<b>REFERENCIAS</b>	46
<b>ANEXOS</b>	54
<b>Anexo 1. Matriz de Consistencia</b>	55
<b>Anexo 2: Instrumentos</b>	56
<b>Anexo 3: Validez del instrumento</b>	64
<b>Anexo 4: Consentimiento informado</b>	65
<b>Anexo 5: Asentamiento informado</b>	66
<b>Anexo 6: Aprobación del comité de ética</b>	68
<b>Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos</b>	69
<b>Anexo 8: Reporte de similitud de Turnitin</b>	70

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1: Frecuencia y porcentaje para la edad .....</b>	<b>342</b>
<b>Tabla 2: Frecuencia y porcentaje para el sexo .....</b>	<b>34</b>
<b>Tabla 3: Frecuencia y porcentaje para la variable autoestima y dimensiones .....</b>	<b>34</b>
<b>Tabla 4: Frecuencia y porcentaje para la variable depresion y dimensiones .....</b>	<b>364</b>
<b>Tabla 5: Prueba de ajuste de normalidad.....</b>	<b>364</b>
<b>Tabla 6: Correlación entre autoestima y depresion .....</b>	<b>37</b>
<b>Tabla 7: Correlación entre depresion y autoestima (si mismo).....</b>	<b>38</b>
<b>Tabla 8: Correlación entre depresion y autoestima (social).....</b>	<b>38</b>
<b>Tabla 9: Correlación entre depresion y autoestima (escolar).....</b>	<b>38</b>
<b>Tabla 10: Correlación entre depresion y autoestima (hogar).....</b>	<b>397</b>

## DEDICATORIA

A mis padres, por ser la base y el motor de mi vida, por su amor incondicional, sus enseñanzas y por mostrarme con su ejemplo el valor del esfuerzo y la perseverancia. A mi hermana, por sus palabras de aliento y por motivarme a seguir creciendo personal y profesionalmente. Y con todo mi corazón, a mi amado hijo, quien se ha convertido en mi mayor fuente de inspiración y en la razón más hermosa para luchar cada día por mis logros.

## RESUMEN

Este estudio se enfoca en establecer la asociación de la depresión y autoestima en estudiantes de educación secundaria de ciudad Andahuaylas en el año 2025. Se realizó un estudio básico, no experimental, de tipo correlacional y transversal, en el que participaron 114 estudiantes. En el estudio se emplearon la Escala de Autoestima de Stanley Coopersmith, en su versión escolar, y el Inventario de Depresión de Beck, ambos validados en el Perú. De acuerdo con los resultados, no se evidenció una correlación significativa entre la autoestima y la depresión ( $\rho = -0,01$ ;  $p > 0,05$ ). En cuanto a las dimensiones de la autoestima, se observa que no existe correlación en la dimensión sí mismo ( $\rho = -0.136$ ;  $p > 0.05$ ), ni en la dimensión social ( $\rho = -0.346$ ;  $p > 0.05$ ). Sin embargo, se encontró una relación en la dimensión escolar ( $\rho = 0.039$ ;  $p > 0.05$ ). Finalmente, en la dimensión hogar, no existe relación significativa ( $\rho = 0.117$ ;  $p > 0.05$ ).

**Palabras claves:** Autoestima, depresión, estudiantes.

## ABSTRAC

This study focuses on establishing the association between depression and self-esteem in secondary school students in the city of Andahuaylas in 2025. A basic, non-experimental, correlational, and cross-sectional study was conducted with 114 students. The Stanley Coopersmith Self-Esteem Scale, in its school version, and the Beck Depression Inventory, both validated in Peru, were used in the study. According to the results, no significant correlation was found between self-esteem and depression ( $\rho = -0.01$ ;  $p > 0.05$ ). Regarding the dimensions of self-esteem, no correlation was observed in the self dimension ( $\rho = -0.136$ ;  $p > 0.05$ ) or in the social dimension ( $\rho = -0.346$ ;  $p > 0.05$ ). However, a relationship was found in the school dimension ( $\rho = 0.039$ ;  $p > 0.05$ ). Finally, in the home dimension, there is no significant relationship ( $\rho = 0.117$ ;  $p > 0.05$ ).

Keywords: Self-esteem, depression, students.

## INTRODUCCION

En la actualidad, la atención en salud mental ha adquirido una relevancia creciente, durante la adolescencia, etapa caracterizada por profundos cambios emocionales, sociales y cognitivos. En este periodo, la autoestima cumple un rol fundamental, ya que influye en la manera en que los estudiantes se perciben, se valoran y enfrentan las demandas de su entorno. Diversos organismos internacionales, como la Organización Mundial de la Salud, señalan que una autoestima inadecuada puede causar problemas en sus emociones, entre ellos la depresión, la cual ha mostrado un incremento significativo en los últimos años a nivel global (1).

En el ámbito educativo, la relación entre autoestima y depresión resulta especialmente relevante, debido a que ambos aspectos influyen directamente en el rendimiento académico, la motivación, la convivencia escolar y el bienestar emocional de los estudiantes. La autoestima se forma a partir de las experiencias que se viven a lo largo del tiempo y está estrechamente vinculada con el estado de ánimo, la iniciativa personal y la capacidad para afrontar dificultades cotidianas (2). Cuando los adolescentes presentan una valoración negativa de sí mismos, suelen manifestar sentimientos de inseguridad, desinterés, tristeza y dificultades en la toma de decisiones, lo que incrementa su vulnerabilidad frente a la depresión y otros problemas emocionales (3). Asimismo, durante la adolescencia surge una fuerte necesidad de aceptación social y pertenencia a grupos de pares, y esto influye en la manera en que la persona se conoce y se relaciona. Las experiencias negativas en el entorno familiar, escolar o social pueden debilitar la autoestima y afectar el equilibrio emocional de los estudiantes, repercutiendo en su conducta, relaciones interpersonales y desempeño académico (4).

En este sentido, la depresión se manifiesta como un trastorno que impacta no solo en el ámbito emocional, sino también en la vida social, familiar y educativa, pudiendo generar consecuencias graves cuando no es identificada y abordada oportunamente (5). En el contexto peruano, los problemas de salud mental en adolescentes y jóvenes representan una realidad preocupante, evidenciada por el aumento de síntomas depresivos, tristeza persistente y pensamientos negativos, especialmente en la población escolar (6). Ante esta situación, resulta necesario profundizar en el estudio de variables psicológicas como autoestima se relaciona con depresión, considerando las particularidades socioculturales y educativas de cada contexto.

Por ello, la presente investigación tiene como finalidad analizar la relación entre la autoestima y la depresión en estudiantes de educación secundaria de la ciudad de Andahuaylas durante el año 2025, abordando las dimensiones de la autoestima relacionadas con el sí mismo, el ámbito social, escolar y familiar. Este estudio se organiza en 5 capítulos: Capítulo I presenta planteamiento del problema, objetivos y justificación. Capítulo II desarrolla marco teórico de las variables de estudio. Capítulo III describe metodología empleada. Capítulo IV expone y analiza resultados obtenidos; finalmente, Capítulo V presenta las conclusiones, recomendaciones, referencias y anexos correspondientes.

## CAPITULO I: EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

Para OMS es importante percepción que tenemos nosotros mismo a lo largo de nuestra existencia humana, subrayando así la necesidad de fortalecer este aspecto desde los primeros años de vida. La ausencia de un equilibrio adecuado en la autoestima puede dar lugar a trastornos, entre los cuales se destaca la depresión. En la última década, los índices de depresión han experimentado un alarmante incremento a nivel mundial, desafiando los esfuerzos por abordar este trastorno psicológico de manera efectiva. Actualmente, se estima que alrededor de 340 millones de individuos tienen dicho problema, situándose como la primera causa de incapacidad mental a nivel global (7).

Este aumento en la incidencia de depresión es particularmente preocupante en el contexto estudiantil, donde la baja autoestima se entrelaza con la depresión, generando impactos sustanciales en la vida de los estudiantes. La autoestima, un componente fundamental del bienestar psicológico, se forja a lo largo de la vida y está estrechamente vinculada con el estado de ánimo de una persona, influyendo directamente en su motivación para realizar actividades cotidianas (8). Asimismo, los individuos con una autoestima deficiente, caracterizada por la insatisfacción en sus actividades, tristeza, aburrimiento, miedo, indecisión y patrones alimentarios inadecuados, muestran indicios de susceptibilidad frente a dificultades emocionales como la depresión y la ansiedad (9). Es esencial reconocer que la forma en que una persona se valora comienza en la niñez y se moldea en el entorno familiar; una base sólida durante esta etapa contribuye positivamente al desarrollo de una autoestima saludable y poseer una buena calidad de vida (10). También, forma parte del rendimiento académico y el fracaso de ello puede afectarse a causa de una valoración negativa lo cual conlleva a la depresión (11), esto se verá influenciado a lo largo de la vida, incluidas sus expectativas, motivaciones y aspiraciones. Pero es crucial recordar que la depresión

y el bajo rendimiento no pueden superarse sólo con una adecuada autoestima (12). Es importante mencionar que, durante la adolescencia, pasan muchas cosas en nuestro cuerpo y en nuestras relaciones con otros. Es natural que los seres humanos queramos estar rodeados con gente de nuestra edad, sentirnos aceptados por ellos y formar parte de grupos (13). Queremos sentirnos seguros y capaces de adaptarnos a lo que nos rodea. Pero, si no logramos todo esto, podemos empezar a sentirnos mal con nosotros mismos y cambiar nuestra manera de actuar. Es importante entender estos cambios y cómo nos afectan (14). El problema de la depresión, viene a ser un trastorno emocional significativo, se manifiesta en la falta de interés en realizar actividades previamente gratificantes, fatiga persistente y dificultades en la concentración y toma de decisiones (15). Este problema no solo afecta la interacción social y la autoimagen, sino que también puede tener consecuencias graves en la vida diaria, incluyendo pensamientos y comportamientos suicidas en casos más críticos (16). Importa subrayar que la depresión no discrimina por edades, impactando tanto a niños, adolescentes como a adultos jóvenes y afectando su entorno familiar, social y académico (17). A nivel global, se estima que el 1,1% muchachos de diez y catorce, el 2,8% de 15 y 19 años de edad sufren de depresión, afectando significativamente su rendimiento académico y su interacción social (1). En el contexto peruano, 32,3% de adultos jóvenes de quince y veintinueve años experimenta algún desafío relacionado con la salud mental o emocional, se presenta con una incidencia más alta en mujeres que en hombres (22,9%). Además, el 5,6% de los jóvenes presenta pensamientos suicidas o autolesiones, mientras que el 23% experimenta depresión y tristeza (13). El estudio está enfocado explorar niveles de autoestima y depresión a los colegiales, siendo así un tema de notable importancia en la actualidad, dada la coyuntura social en la que nos desenvolvemos.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. General**

¿Cómo es la relación entre autoestima y depresión en estudiantes de educación secundaria de la ciudad de Andahuaylas en el año 2025?

### **1.2.2. Específicos**

- ¿Qué relación hay entre autoestima en dimensión de sí mismo y depresión en estudiantes de educación secundaria de la ciudad de Andahuaylas en el año 2025?
- ¿Qué relación hay entre autoestima en dimensión social y depresión en estudiantes de educación secundaria de la ciudad de Andahuaylas en el año 2025?
- ¿Qué relación hay entre autoestima en dimensión escolar y depresión en estudiantes de educación secundaria de la ciudad de Andahuaylas en el año 2025?
- ¿Qué relación hay entre autoestima en dimensión hogar y depresión en estudiantes de educación secundaria de la ciudad de Andahuaylas en el año 2025?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. General**

Establecer relación entre depresión y autoestima en estudiantes de educación secundaria de ciudad de Andahuaylas en el año 2025.

### **1.3.2. Específicos**

- Determinar relación entre autoestima, en dimensión de sí mismo y depresión en estudiantes educación secundaria de la ciudad de Andahuaylas en el año 2025.
- Determinar relación entre autoestima, en dimensión social y depresión en estudiantes educación secundaria de la ciudad de Andahuaylas en el año 2025.
- Describir relación entre autoestima, en dimensión escolar y depresión en estudiantes educación secundaria de la ciudad de Andahuaylas en el año 2025.

- Identificar relación entre autoestima, en dimensión hogar y depresión en estudiantes educación secundaria de la ciudad de Andahuaylas en el año 2025.

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Teórica**

El desarrollo del presente estudio profundizó comprensión de la relación entre autoestima y depresión en ámbito educativo específico de Andahuaylas. A pesar de la existencia de investigaciones previas sobre esta temática, la limitada producción científica a nivel local evidenció la necesidad de realizar un análisis más detallado en esta región, lo que justificó la pertinencia del estudio. La revisión teórica se centró en consolidar y aplicar enfoques psicológicos relevantes que permitieron estructurar la investigación y analizar cómo la autoestima influyó en la presencia de la depresión en estudiantes de educación secundaria. Este enfoque teórico ayudó a explicar los resultados del estudio. En consecuencia, la presente tesis contribuyó al fortalecimiento de la literatura científica relacionada con los constructos de autoestima y depresión en el ámbito educativo.

### **1.4.2. Metodológica**

Lo que distinguió al presente proyecto de investigación fue la adaptación de los instrumentos de evaluación a la población estudiantil participante. Asimismo, la selección y el ajuste de dichas herramientas se realizaron con el propósito de recoger de manera precisa las experiencias y percepciones de los escolares en relación con su nivel de autoestima y los posibles indicadores de depresión. Este enfoque metodológico permitió obtener información válida y confiable, acorde con las características del contexto educativo estudiado.

### **1.4.3. Práctica**

El aporte práctico de esta investigación radicó en la posibilidad de informar y fortalecer las intervenciones y programas de apoyo psicológico en el ámbito escolar. Al comprender la relación

existente entre autoestima y depresión en estudiantes de educación secundaria de Andahuaylas, los resultados permitieron proponer estrategias de prevención y apoyo ajustadas a las necesidades específicas de esta población. De este modo, los hallazgos del estudio tuvieron implicancias directas para docentes, profesionales de la salud mental y responsables de la gestión educativa, contribuyendo a la mejora del bienestar emocional de los escolares y al fortalecimiento del sistema educativo.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

La recolección de datos realizó durante julio del 2025; por ende, el procesamiento, análisis información y elaboración del estudio se desarrollaron en agosto del año mencionado.

### **1.5.2. Espacial**

Este trabajo llevó a cabo en centro educativo nivel secundario “Trilce”, ubicado en la localidad de Turpo, provincia de Andahuaylas.

### **1.5.3. Recursos**

La ejecución del presente trabajo implicó la participación de recursos humanos especializados en cada etapa del proceso, desde la planificación hasta la recolección y análisis de los datos. Asimismo, se dispuso de recursos materiales, tecnológicos y servicios profesionales que permitieron optimizar el diseño metodológico, la ejecución del estudio y el procesamiento de la información obtenida. Todos los recursos necesarios para la realización de la investigación fueron financiados en su totalidad por la investigadora, sin recurrir a fuentes externas de financiamiento.

## CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### Internacionales

Castro - Melo, et al. , (2020) buscó “identificar la relación entre autoestima, ideación suicida y depresión en adolescentes de la ciudad de santa marta”, Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, en 47 escolares, la información se recolectó mediante los instrumentos de “Inventario de Depresión de Beck y Escala de Autoestima de Rosenberg”. La edad de los adolescentes fue de quince a diecinueve encontrando un porcentaje significativo mujeres (78,04%) y hombres (83,33%) no tenían pensamientos suicidas. Sin embargo, un pequeño porcentaje (2,12%) expresó pensamientos suicidas. Los resultados indican que algunas estudiantes mujeres presentaron depresión en nivel moderado (7,31 %) y severo (4,87 %); mientras que, entre los estudiantes varones, se identificó principalmente depresión leve (16,6 %) y, en menor porcentaje, depresión severa (4,87 %). En cuanto a la autoestima, más de la mitad de las mujeres (51,21 %) y la mitad de los hombres (50 %) mostraron una autoestima baja, lo que sugiere que una baja valoración personal está relacionada con la presencia de depresión y pensamientos suicidas. (18).

Guevara – Reyes (2021) La investigación pretendió “Determinar el autoestima y ansiedad en los adolescentes de un Colegio Público y Privado de la ciudad de Ambato”. Estudio no experimental, cuantitativo, exploratorio, descriptivo, correlacional, transversal, en 100 estudiantes, la información se recolectó mediante los instrumentos de “Escala de Autoestima de Rosenberg y el Inventario de Ansiedad Estado y Rasgo IDARE”. Los adolescentes evaluados tenían edades comprendidas entre los diez y quince años. Los resultados mostraron que el 79 % de los estudiantes presentó un nivel alto de autoestima, mientras que el 62,9 % evidenció niveles muy bajos de ansiedad. Estos hallazgos permiten señalar que la autoestima se encuentra relacionada con la ansiedad, y que ambas variables se influyen entre sí

Calle – Cruz (2019) se ejecutó su estudio con el objetivo “Determinar el grado de relación existente entre Funcionamiento Familiar y la Autoestima de los adolescentes de 14 y 15 años del Centro de Desarrollo Integral Bolivia 433”. Estudio no experimental, cuantitativo, correlacional y transversal, en 480 estudiantes, la información se recolectó mediante los instrumentos de “Test de Autoestima de Coopersmith y Cuestionario de Funcionamiento Familiar FF-SIL De la cuesta, Pérez, Louro”. La edad de los adolescentes es catorce y quince, el resultado fue que el 6,8% de los estudiantes pertenecían a familias clasificadas como extremadamente disfuncionales, 45,8% a familias algo disfuncionales y 10,2% por poca autoestima. La autoestima intermedia de los alumnos es 74,6%. La variable autoestima está relacionada con el funcionamiento familiar (20).

Bermúdez – Serrano (2018) Esta indagación buscó “Evaluar los niveles de depresión, ansiedad, estrés y autoestima de una muestra de adolescentes estudiantes de educación privada”, Estudio no experimental y correlacional, en 141 alumnos la información se recolectó mediante los instrumentos de “Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (Versión reducida) DASS-21”. La edad es quince a veinte, el resultado de depresión es 56% del alumnado presenta algún tipo de síntomas depresivos, el 53,2% de estudiantes presentan ansiedad baja, dentro de los niveles de estrés el 63.1% de los alumnos se encuentran fuera de la puntuación normal y el 57,4% presentan una autoestima adecuada . La variable autoestima no se relaciona con la depresión ansiedad y estrés (21).

Salguero – Tejada (2018) el propósito del estudio fue “Determinar la relación de la autoestima con el rendimiento escolar, en los estudiantes de tercero básico del Instituto Normal Mixto Rafael Aqueche Jornada Matutina”, Estudio cuantitativo y correlacional, en 50 alumnos la información se recolectó mediante los instrumentos del “Test de Autoestima de Coopersmith”. La edad es catorce a diecisiete, resultado el 40.0% presenta autoestima elevada, media 25.0% y baja 35.0%, La variable de la autoestima si se relaciona con el rendimiento escolar (22).

## Nacionales

Pérez - Gomes, et al., (2023) La investigación estuvo orientada a "Determinar la relación entre autoestima y depresión en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Pública José De La Torre Ugarte, Ica, 2022". Estudio no experimental, tipo básico, nivel relacional y metodología cuantitativa, en 99 estudiantes, la información se recolectó mediante los instrumentos "Test de autoestima de Rosemberg y el Inventario de depresión de Beck II". La edad es trece a dieciséis, los hallazgos evidenciaron que casi la mitad de los estudiantes presentó una autoestima elevada (49,5 %), mientras que el 28,3 % mostró un nivel medio y el 22,2 % un nivel bajo. Respecto a la depresión, el 38,4 % no manifestó síntomas, el 27,3 % presentó un nivel mínimo, el 22,2 % un nivel moderado y el 12,1 % un nivel severo. En conjunto, los resultados indican que existe relación entre la autoestima y la presencia de depresión. (23).

Lizano - Ortiz (2023) El objetivo planteado fue "Determinar la relación entre autoestima y depresión en adolescentes, del distrito de San Vicente, Cañete - 2021". Estudio metodológico transversal, cuantitativa, correlacional, no experimental, en 100 adolescentes, la información se recolectó mediante los instrumentos "Escala de Autoestima de Rosemberg y el inventario de depresión de Beck". La edad es trece a dieciséis, el resultado fue el 67% presentó depresión mínima y 62% autoestima elevada. La variable de autoestima se relaciona con la depresión (24).

Sánchez – Lévano (2022) Se desarrolló con el propósito de "Determinar la relación entre depresión y autoestima en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Benavides de Lunahuaná - Cañete 2020". Estudio no experimental, transversal, cuantitativo, en 18 estudiantes, la información se recolectó mediante los instrumentos "el Test de Autoestima de Rossemberg, y la Escala de Autovaloración de la Depresión de Zung.". La edad es de dieciséis a diecisiete años, el resultado fue el 55.6% de estudiantes muestran autoestima elevada y 88.9% muestran depresión dentro de los límites normales. La variable de la depresión

no se relaciona con la autoestima (25).

Meléndez – Rivera (2021) Con esta investigación se pretendió “Determinar la relación entre Autoestima y Depresión en adolescentes de una institución educativa pública - Trujillo, 2018". Estudio no experimental, transversal, cuantitativo con correlaciones, en 150 estudiantes, se administró los siguientes instrumentos “El inventario de Autoestima de Coopersmith y el Inventario de Depresión de Beck”, La edad es trece a dieciséis, el resultado es que existe un nivel promedio de Autoestima 70.0% y nivel mínimo de Depresión de 73.3%. La variable de autoestima se relaciona con la depresión (26).

Valdivieso – Palacios (2019) el estudio tuvo como fin “Determinar la relación entre los niveles de autoestima y depresión en los alumnos del 5to. Secundaria de la I.E. Carlos Augusto Salaverry, Sullana-Piura-2018”. Estudio cuantitativo, no experimental, transaccional, descriptivo y correlacional, en 60 estudiantes, se administró los instrumentos “Inventario de Autoestima de Coopersmith y la Escala de Auto-medición de Depresión de Zung.”, la edad es catorce a dieciséis, el resultado fue poseen autoestima adecuada 76.7% y 55% depresión leve. La variable autoestima no se relaciona con la depresión (27).

## **2.2. Bases teóricas**

### Autoestima

Es una evaluación subjetiva donde cada individuo realiza sobre sí mismo, considerando aspectos emocionales y cognitivos. Este juicio puede oscilar entre alto, medio o bajo, donde repercute significativamente en la manera en que nos enfrentamos a los desafíos cotidianos de la vida. Además, esta valoración se desarrolla a lo largo de la vida, influenciada por nuestras interacciones con el entorno y el proceso de adquisición de habilidades y capacidades (28).

### Importancia de la autoestima

La autoestima es crucial tanto en el crecimiento académico y personal de los estudiantes.

Al tener una imagen positiva de sí mismos facilita el proceso de aprendizaje y la capacidad para superar obstáculos, ya que los alumnos con una autoestima sólida tienden a afrontar los fracasos de manera más efectiva. Además, un entorno educativo estimulante puede elevar la autoestima de los estudiantes y se asocia con una mejor calidad de vida y relaciones interpersonales más sólidas, fomentando la solidaridad y el respeto entre ellos. Lo cual permite enfrentar los desafíos escolares con independencia y creatividad, reduciendo la necesidad de depender de otros o de sustancias. Sin embargo, existen factores como el estatus socioeconómico del hogar pueden influir en la autoestima de los alumnos, lo que se manifiesta en preocupaciones sobre su desempeño académico (29).

#### Bases de una buena autoestima

Aprobación de uno mismo: Reconocer y valorar nuestras propias habilidades y cualidades, sintiéndonos dignos de amor y satisfechos con nuestros aspectos físicos, mentales y sociales.

- Autonomía: Significa tener la capacidad de tomar decisiones por uno mismo y pedir ayuda cuando sea necesario a lo largo de la vida.
- Forma de relacionarse: Es la manera en que las personas se tratan con cariño, respeto y apoyo hacia los demás.
- Consideración hacia los demás: Implica reconocer y respetar a los demás como seres igualmente valiosos, independientemente de las dificultades emocionales o físicas que puedan enfrentar (18).

#### Desarrollo de la autoestima

Infancia: Durante los primeros cinco años, la autoestima se moldea según el entorno familiar.

Niñez: Las experiencias de burlas o ridiculización pueden afectar negativamente la autoaceptación y el desarrollo de la personalidad. Sin embargo, un entorno que fomente la

autoestima permitirá que el niño se sienta seguro y satisfecho consigo mismo.

Adolescencia: En esta etapa, una buena autoestima influye positivamente en las relaciones sociales y en la capacidad para aprovechar oportunidades, lo que prepara al individuo para una vida adulta más plena y satisfactoria (30).

#### Etapas del desarrollo de la autoestima

Sí mismo primitivo: Se produce durante los primeros dos años de vida. A partir de las interacciones con los padres, el niño comienza a entender que es una entidad separada de los demás y se vuelve más consciente de sí mismo día a día.

Sí mismo exterior: Comienza a los 2 hasta los 12 años, es ahí donde el niño comienza a evaluarse en términos positivos y negativos. Durante esta etapa, las experiencias de éxito y fracaso, así como las interacciones con los adultos, tienen un impacto significativo en su autoimagen. A partir de los 8 o 9 años, los niños empiezan a sentir orgullo o vergüenza por sí mismos. La autoimagen formada en esta etapa suele ser difícil de cambiar. Al final de esta etapa, los niños son más conscientes de sí mismos y de cómo los perciben los demás.

Sí mismo interior: A partir de los 12 años, los adolescentes comienzan a explorar y definir su identidad de manera más específica y detallada. Este proceso les ayuda a responder la pregunta fundamental: "¿Quién soy yo?" (31).

#### Niveles de autoestima

- Autoestima elevada: Son individuos que se aceptan, respetan, expresan con facilidad emociones, pensamientos, resuelven conflictos con confianza. Alcanzan sus metas sin problemas y aceptan sus errores.
- Autoestima media: Tienen rasgos de autoestima elevada, pero a veces se sienten inseguros, especialmente cuando reciben críticas mal formuladas que afectan su autovaloración.

- Autoestima baja: Quienes la tienen se desprecian, buscan la aprobación externa constantemente, temen cometer errores y evitan expresar emociones. Prefieren la soledad, muestran apatía y sonríen incluso en momentos difíciles (13).

#### Pilares de la autoestima

- Vivir conscientemente significa enfrentar la vida de forma activa, sin limitaciones, aceptando errores y aprendiendo de ellos.
- Aceptarse a uno mismo implica amarse y aceptarse por completo, con virtudes y defectos, lo que refuerza la autoestima al entender nuestros límites.
- La autorresponsabilidad es reconocer que somos responsables de nuestras acciones, decisiones, valores y deseos, así como de nuestra propia felicidad.
- Vivir con propósito implica entender que lo que hacemos depende de nosotros.
- La coherencia personal es actuar de forma honesta y acorde con la manera de pensar de cada persona. (32).

#### Dimensión de la autoestima:

- Personal: Es la imagen que cada persona tiene de sí misma. en términos nuestra apariencia física, nuestra personalidad.
- Académica: Es la manera en que valoramos nuestro desempeño y habilidades en la escuela o en el ámbito educativo.
- Familiar: Implica cómo nos sentimos acerca de nuestras interacciones y relaciones con los miembros de nuestra familia.
- Social: Es la evaluación que hacemos de nosotros mismos en nuestra participación e interacción con nuestros amigos y compañeros (33).

## **Depresión**

La depresión es una enfermedad mental prevalente caracterizada por síntomas depresivos, desinterés o placer, baja autoestima y dificultad para concentrarse y fatiga. En la adolescencia, la depresión a menudo surge debido a la búsqueda de identidad, lo que puede generar conflictos con los padres y la rebeldía.

Este trastorno también se manifiesta con ansiedad, sensación de vacío, inhibición, falta de interés, problemas de sueño y apetito, sentimiento de culpa, pensar en morir e incluso tratar de quitarse la vida (34).

La depresión se alimenta de distorsiones cognitivas, que son interpretaciones negativas y simplistas de la vida, afectando la percepción de uno mismo, del pasado y del futuro. En la adolescencia, los síntomas depresivos a menudo se intensifican después de la pubertad. El cambio de humor es el síntoma más destacado, pero también pueden manifestarse como problemas de conducta, irritabilidad, quejas físicas como pérdida de peso, necesidad de dormir más y dificultades para disfrutar de las actividades cotidianas.

En casos graves, la depresión puede asociarse con trastornos alimentarios, problemas de salud física y dificultades cognitivas (35).

### **Síntomas de la depresión**

Presentan sentimientos de tristeza, frustración, ira, incluso por cosas pequeñas. También pueden surgir sentimientos de desesperanza, irritabilidad y pérdida de interés en las actividades diarias. Puedes experimentar una poca autoestima, culpabilidad y una tendencia a culparse excesivamente por errores pasados. Te vuelves muy sensible al rechazo y necesitas mucha aprobación (36).

### **Tipos de depresión**

La depresión severa hace que sea difícil trabajar, estudiar, dormir y comer. La gente deja

de disfrutar cosas que antes les gustaban. Puede ocurrir una vez o varias veces y es muy incapacitante.

La distimia es una depresión menos grave pero constante. No incapacita tanto, pero afecta el bienestar de la persona.

El trastorno bipolar causa cambios en el estado de ánimo, desde sentirse muy feliz a sentirse muy triste. En la fase triste, la persona puede tener síntomas de depresión, mientras que en la fase feliz puede tener mucha energía y actuar de manera exagerada. Este tipo de depresión no es tan común como los otros (37).

### **2.3. Formulación de la hipótesis**

#### **2.3.1. Hipótesis general**

Existe relación inversa entre autoestima y depresión en alumnos de una institución educativa pública - Andahuaylas, 2025.

#### **2.3.2. Hipótesis específicas**

- Existe relación entre dimensión entre sí mismo de autoestima y depresión en alumnos de una institución educativa pública - Andahuaylas, 2025.
- Existe relación entre la dimensión social de autoestima y depresión en alumnos de una institución educativa pública - Andahuaylas, 2025.
- Existe relación entre la dimensión escolar de autoestima y depresión en alumnos de una institución educativa pública - Andahuaylas, 2025.
- Existe relación entre la dimensión de hogar de autoestima y depresión en alumnos de una institución educativa pública - Andahuaylas, 2025.

## **CAPITULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1. Método de la investigación**

Hipotético - deductivo.

Busca comprobar mediante el análisis de los datos, busca explicar un fenómeno. A partir de esa hipótesis, se derivan conclusiones específicas que serán contrastadas mediante pruebas empíricas o experimentales (38).

### **3.2. Enfoque de la investigación**

Cuantitativo

Se centra en entender cómo se relacionan las variables entre sí. Utilizando una muestra representativa, en donde se busca extender y validar los hallazgos en una población amplia. Esto permite no sólo describir los fenómenos observados, sino también comprender mejor las relaciones causales que pueden existir entre las variables estudiadas (39).

### **3.3. Tipo de la investigación**

Aplicada.

Se caracteriza por aplicar los conocimientos adquiridos mientras se generan nuevos, a través de la práctica basada en la investigación. Esto resulta en un enfoque riguroso y sistemático para comprender la realidad (40).

Correlacional

A través de este trabajo se pretende conocer la forma en que se presenta una variable y como se relaciona con otra variable correlacionada. Donde no se atribuye mayor importancia a ninguna variable, y los resultados no varían según el orden en que se presentan las variables. Cabe mencionar, que este enfoque busca conocer cómo se vincula las variables sin asumir que una produce a la otra, pero deja información para investigaciones posteriores (41).

Explicativo.

En este método nos enfocamos en qué causa qué, identificando las causas (variables independientes) y los efectos (variables dependientes). Esto nos ayuda a entender mejor cómo funcionan las asociaciones entre diferentes partes (39).

### **3.4. Diseño de la investigación**

No experimentales

En este diseño, no intervenimos ni cambiamos las situaciones en las que se encuentran los sujetos de estudio. Simplemente los observamos y evaluamos en su entorno natural, sin hacer cambios ni alteraciones. Asimismo, las variables de estudio no serán manipuladas (40).

Transversales

En este contexto, el diseño de estudio se refiere a recolectar información en un único momento y una sola vez, por lo que no existen períodos de seguimiento (41).

Correlacionales

Hace referencia a las relaciones entre variables dado que de alguna manera están relacionadas, pero no necesariamente una causa la otra. Por ello es necesario considerar que una asociación entre variables no implica que una dependa directamente de la otra. Si bien en algunos casos puede existir una relación de causa y efecto, en otros, la correlación puede ser simplemente coincidencia o estar influenciada por otros factores (42).

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

#### **Población**

Es el conjunto de elementos que integran un grupo determinado, caracterizado por la presencia de atributos comunes o similares entre sus integrantes (43). En este estudio la población es de 160 estudiantes de una institución educativa.

La selección de muestra se realizó mediante un muestreo probabilístico. Población del estudio está compuesta por 114 estudiantes de una institución educativa, con edades

comprendidas entre 13 y 18 años.

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

- N = Total de la población
- $Z_{\alpha}$  = 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.05)
- q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.95)
- d = precisión (en su investigación use un 5%) (44).

Reemplazando:

$$n = \frac{160 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 (160 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

Se realizó un muestreo probabilístico por conglomerados. Se tomó como referencia la nómina de alumnos matriculados en la institución educativa. Selección de la muestra fue aleatoria y se realizó de manera proporcional al número de estudiantes por cada año de estudios. Una vez determinado el tamaño de la muestra, los participantes fueron seleccionados mediante muestreo probabilístico al azar, considerando la lista de matrícula de cada sección, y se aplicaron los criterios de selección establecidos (40)

### **Criterio**

Inclusión:

- Estudiantes mayores de 12 años.
- Estudiantes que forman parte de la institución educativa de nivel secundario.
- Estudiantes varones y mujeres.

- Estudiantes que padres hayan otorgado su consentimiento para participar en el estudio.

- Estudiantes hayan aceptado asentamiento de participación en el estudio.

Exclusión:

- Estudiantes con matrícula sujeta a condiciones.

- Estudiantes que están recibiendo algún tipo de diagnóstico y/o tratamiento psicológico.

- Estudiantes que no hayan completado todos los instrumentos proporcionados.

### 3.6. Variables y operacionalización

Variable 1 independiente: Autoestima

Definición Operacional: Evaluó el nivel autoestima en cuatro dimensiones mediante el Inventario de Autoestima de Coopersmith, versión escolar.

Dimensión	Indicadores	Ítem	Escala de medición	Niveles y Rangos
				(Valor final)
Sí mismo	Autopercepción de sí mismo. Autoaceptación de uno mismo Autopercepción física Autopercepción psicológica	1,3,4,7,10,12,13,15,18,19,24, 25,27,30,31,34,35,38,39,43,47,48,51,55,56,57.	Cualitativa ordinal	0 a 20 Baja Autoestima 25 a 75 Promedio 80 a 100 Autoestima alta
Social	Comunicación asertiva con los pares Adaptación social Actitud frente a sus pares.	5,8,14,21,28,40,49,52		
Escolar	Buen desenvolvimiento en las diferentes asignaturas. Adaptación a su entorno escolar Seguridad de sus capacidades	2,17,23,33,37,42,46,54		
Hogar	Actitudes frente a la familia Experiencias positivas en el entorno familiar. Vivencias en el medio familiar	6,9,11,16,20,22,29,44		
Escala de mentiras	Si la puntuación supera los 4, señala un sesgo de aceptación social, indicando posiblemente respuestas menos sinceras. En estos casos, se anula el instrumento para preservar la integridad de los resultados.	26,32,36,41,45,50,53, 58		

Variable 2 dependiente: Depresión

Definición Operacional: Para la medición de esta variable se aplicó la Escala de Depresión de Beck.

<b>Dimensión</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Item</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Niveles y Rangos (Valor final)</b>
Cognitivo - afectivo.	Tristeza Llanto Sentimientos de frustración Sentimientos de culpabilidad Ideas o deseos de suicidarse	1, 2 3, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 13, 14	Cualitativa ordinal	0 a 9 No depresión 10 a 18 Depresión leve 19 a 29 Depresión moderada 30 a 63 Depresión grave
Somático	Actitud negativa anticipada Falta de disfrute	4, 11, 12, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21		

### 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### 3.7.1. Técnica

Se aplicaron encuestas y se emplearon dos cuestionarios para recoger los datos. El primero estuvo diseñado para evaluar la variable autoestima, adaptado por Ríos Quijano, Stefanny Carolina (2019), mientras que el segundo cuestionario midió la variable depresión, contextualizado al contexto peruano por Noé Grijalva, Hugo Martín (2018).

#### 3.7.2. Descripción de instrumentos.

Seguidamente, se detalla información técnica de los instrumentos utilizados. La ficha técnica del instrumento 1 “Inventario de Autoestima de Stanley Copersmith, (SEI) versión escolar”. (V. independiente) (45)

**Población:** Estudiantes de 11 a 15 años.

**Tiempo:** 3 meses

**Momento:** Antes de ingresar al aula

**Lugar:** Colegio

**Validez:** Juicio de expertos

**Fiabilidad:** Alfa de Cronbach  $\alpha = 0.70$

**Tiempo de llenado:** 15 a 20 minutos.

**Número de ítems:** 58 ítems

**Dimensiones:** El inventario de autoestima de Coopersmith, está conformada por 58 ítems y 4 dimensiones, la primera dimensión es Sí mismo, con 26 ítems (1,3,4,7,10,12,13,15,18,19,24,25,27,30,31,34,35,38,39,43,47,48,51,55,56,57. ); la segunda dimensión es Social, con 8 ítems (5,8,14,21,28,40,49,52): la tercera dimensión es Escolar, con 8 ítems (2,17,23,33,37,42,46,54) y la cuarta dimensión es Hogar, con 8 ítems (6,9,11,16,20,22,29,44).

**Alternativas de respuesta:** Las alternativas de respuesta de los ítems son Verdaderos y Falso.

**Baremos (niveles, grados) de la variable:** Autoestima baja (0;20), Autoestima media (25;75) y autoestima alta (80;99)

La ficha técnica del instrumento 2 “Inventario de Depresión de Beck”. (V. dependiente) (46)

**Población:** Estudiantes de 13 años a más.

**Tiempo:** 6 meses

**Momento:** Ingresando al aula

**Lugar:** Universidad

**Validez:** Juicio de expertos y la prueba piloto.

**Fiabilidad:** Alfa de Cronbach 0.79

**Tiempo de llenado:** 10 - 25 minutos.

**Número de ítems:** 21 Ítems.

**Dimensiones:** Cognitivo – afectivo (1, 2 3, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 13, 14) y Somático (4, 11, 12, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21)

**Alternativas de respuesta:** Se le asigna un valor numérico del 1 al 3.

**“Baremos (niveles, grados) de la variable:** Depresión mínima (0;13), Depresión leve (14;19), Depresión moderada (20;28) y Depresión grave (29;63).

### 3.7.3. Validación

Se obtuvo respaldo mediante la evaluación de cinco expertos en la materia, quienes, por su competencia profesional, calificaron cada ítem de los dos instrumentos como pertinente, coherente y claro.

### 3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento para la evaluación de la autoestima se determinó

mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, que arrojó un valor de 0.70. En cuanto al cuestionario diseñado para medir la variable depresión, se obtuvo un nivel de confiabilidad de 0.79. Estos resultados respaldan la fiabilidad de ambos instrumentos para su aplicación en la investigación.

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

El proyecto, junto con los documentos correspondientes, fue redactado utilizando el programa Word. Para la elaboración de la base de datos, las tablas de frecuencia y los gráficos, se empleó el programa Excel, el cual también fue utilizado para el cálculo del tamaño de la muestra, adaptado por el grupo Fistera. El análisis estadístico, tanto descriptivo como inferencial, se realizó mediante el software SPSS, versión 25. Con el fin de cumplir los objetivos de correlación de esta investigación, se aplicó el coeficiente de correlación de Pearson, asegurando el uso de la prueba estadística más adecuada. Posteriormente, se evaluó la normalidad de la distribución de los datos y, al identificarse una distribución no normal, se procedió a emplear la prueba no paramétrica de correlación de Spearman (Rho).

### **3.9. Aspectos éticos**

Este estudio se llevó a cabo considerando como base los cuatro principios éticos fundamentales.

**Autonomía:** Se comunicó de manera clara y directa a los participantes los objetivos del estudio, asegurando que brindaran su consentimiento informado antes de someterse a la evaluación y respetando en todo momento su decisión de participar. Asimismo, se garantizó la confidencialidad de los datos y respuestas recolectados, preservando la integridad de los resultados obtenidos.

**Beneficencia:** La investigación psicológica estuvo guiada por el principio de procurar el bienestar de los participantes y evitar cualquier tipo de daño durante el proceso de

evaluación.

No maleficencia: Se preservó la confidencialidad y la privacidad de las respuestas proporcionadas por los estudiantes, con el propósito de prevenir cualquier forma de daño físico, psicológico o social a los encuestados.

Justicia: Todos los participantes recibieron un trato equitativo y respetuoso, rechazándose cualquier forma de discriminación basada en la condición económica, origen étnico, creencias religiosas, ideología u otros factores.

## CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

### 4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

**Tabla 1.** Frecuencia y porcentaje para la edad

Variable	Frecuencia	Porcentaje
14 años	21	21.0%
15 años	30	30 %
16 años	32	32 %
17 años	17	17 %
Total	100	100 %

*Nota:* Frecuencia = f; porcentaje = %

De acuerdo con la Tabla 1, la edad más frecuente fue 16 años, que representa el 32% de la muestra, seguida del grupo de 15 años, con una representación del 30%. Los grupos menos frecuentes corresponden a 14 (21%) y 17 años (17%).

**Tabla 2.** Frecuencia y porcentaje para el sexo

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	41	41.0%
Masculino	59	59.0 %
Total	100	100 %

*Nota:* Frecuencia = f; porcentaje = %

De acuerdo con la Tabla 2, la mayoría de estudiantes son de sexo masculino que corresponde al 59% de la muestra, mientras que el 41% es de sexo femenino.

**Tabla 3.** Frecuencia y porcentaje para la variable autoestima y dimensiones

Dimensiones	Muy baja		Baja		Normal		Alta		Muy alta	
	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Sí mismo	10	10	15	15	45	45	21	21	9	9
Social	17	17	8	8	61	61	11	11	3	3
Escolar	0	0	3	3	39	39	27	27	31	31
Hogar	5	5	6	6	21	21	31	31	37	37
Autoestima	Media		Alta							
	80	80%	20	20%						

*Nota:* Frecuencia = *f*; porcentaje = %

De acuerdo a la Tabla 3, se evidencia que la mayor parte de estudiantes presenta autoestima a nivel medio con una representación del (80%), mientras que el (20%) de estudiantes muestra un nivel alto. Respecto a las dimensiones, la categoría que obtuvo mayor porcentaje corresponde a la categoría “normal”, con los siguientes resultados: sí mismo (45%), social (61%), escolar (39%) y hogar (21%).

**Tabla 4.** Frecuencia y porcentaje para la variable depresión y dimensiones

Variable	Mínima		Leve		Moderada		Grave	
	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%
Cognitivo-afectivo	27	27	34	34	37	37	2	2
Somático	29	29	38	28	33	33	0	0
Depresión	23	23	20	20	44	44	13	13

*Nota:* Frecuencia = *f*; porcentaje = %

De acuerdo a la Tabla 4, la mayor parte de estudiantes evaluados (44 %), presentan depresión moderada, el 23 % depresión mínima, el 20% depresión leve y el 13 % depresión grave. Esto indica que un grupo significativo de estudiantes experimentan síntomas de depresión.

**Tabla 5.** Prueba de ajuste de normalidad

Variables	K-S	Sig.
Autoestima	.156	.001
Sí mismo	.088	.001
Social	.165	.001
Escolar	.216	.001
Hogar	.192	.001
Depresión	.088	.054

*Nota:* Prueba de normalidad

Los resultados de la Tabla 5, evidencian que la variable “depresión” presenta una distribución normal ( $p>0.05$ ), en cambio la variable “autoestima” y dimensiones presentan distribución no normal ( $p<0.05$ ). Respecto a estos resultados considera pertinente utilizar correlación Spearman ( $\rho$ ) para analizar la relación entre depresión y autoestima (sí mismo, social, escolar y hogar).

#### 4.1.2. Prueba de Hipótesis

**Tabla 6.** Correlación entre autoestima y depresión

		Autoestima
Depresión	Rho	-193
	Sig.	0.055

*Nota:*  $p < .05$

Los resultados indican que la autoestima no presenta una correlación estadísticamente significativa con la depresión, dado que el valor de significancia obtenido ( $p= 0.055$ ) es superior al nivel crítico de 0.05, es así que no se rechaza la hipótesis nula. Por lo que no existe relación estadísticamente significativa entre autoestima y depresión en alumnos de una institución educativa pública - Andahuaylas, 2025.

**Tabla 7.** Correlación entre depresión y autoestima (sí mismo)

		Autoestima
Depresión	Rho	-136
	Sig.	0.176

*Nota:*  $p < .05$

La dimensión (sí mismo) no se correlaciona de manera significativa con la depresión ( $p > 0.05$ ), es así que no se rechaza la hipótesis nula; por lo que, no existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión “sí mismo” y la depresión en alumnos de una institución educativa pública - Andahuaylas, 2025.

**Tabla 8.** Correlación entre depresión y Autoestima (Social)

		Autoestima
Depresión	Rho	-346
	Sig.	0.001

*Nota:*  $p < .05$

Se observa que el p. valor es ( $0.001 < 0.05$ ), es así que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna; por lo que, existe relación entre la dimensión social de autoestima y depresión en alumnos de una institución educativa pública - Andahuaylas, 2025. Asimismo, presenta un coeficiente de correlación de -346 lo que indica que a medida que los niveles de depresión aumentan, los niveles de autoestima social tienden a disminuir

**Tabla 9.** Correlación entre depresión y autoestima (Escolar)

		Autoestima
Depresión	Rho	0.039

Sig. 0.700

---

*Nota:*  $p < .05$

El p. valor es de ( $0.7 > 0.05$ ), es así que no se rechaza la hipótesis nula; por lo que, no existe relación entre la dimensión escolar y depresión en alumnos de una institución educativa pública - Andahuaylas, 2025.

**Tabla 10.** Correlación entre depresión y autoestima (Hogar)

		Autoestima
Depresión	Rho	117
	Sig.	0.246

---

*Nota:*  $p < .05$

El p. valor es de ( $0.246 > 0.05$ ), es así que no se rechaza la hipótesis nula; por lo que, no existe relación entre la dimensión de hogar de autoestima y depresión en alumnos de una institución educativa pública - Andahuaylas, 2025.

#### 4.1.3. Discusión de resultados:

Este apartado presenta y explican consecuencias del estudio, con el objetivo de entender qué significan y cómo responden a las preguntas de la investigación. Además, se comparan estos resultados con los de otros trabajos realizados en el Perú y en otros países, para tener una visión más completa y comprender mejor su importancia. Es importante señalar propósito de este estudio fue determinar relación existente entre depresión y autoestima en alumnos nivel secundario ciudad de Andahuaylas durante el año 2025. Asimismo, los datos recopilados fueron sometidos a una prueba de normalidad, la cual mostró una distribución no normal, por lo que se aplicó el estadístico no paramétrico de correlación de Spearman (Rho).

En la tabla 6 se muestra que no hay una correlación significativa entre las variables de autoestima y depresión ( $\rho = -1.93$ ;  $p > 0.05$ ), Como resultado, se aceptó la hipótesis nula y se descartó la hipótesis alternativa. Este hallazgo coincide con la investigación realizada por Bermúdez – Serrano (2018) donde  $\rho = -0.102$ ;  $p > 0.05$  en el estudio mencionado se señala que no existe una relación entre las dos variables analizadas. Se concluye que la autoestima no muestra una influencia clara ni significativa sobre el nivel de depresión.

En la tabla 7 se señala que no existe una correlación significativa entre depresión y si mismo ( $\rho = -136$ ;  $p > 0.05$ ) no se identificó una correlación estadísticamente relevante entre estas dos variables este hallazgo no corrobora con el estudio realizado Meléndez – Rivera (2021) ( $\rho = - .480$ ;  $p > 0.05$ ) en el cual se concluye que si existe una correlación entre las variables de estudio; es decir, que si disminuye la autoestima mayor será la probabilidad de tener depresión.

En la tabla 8 se señala que existe una correlación significativa entre depresión y social ( $\rho = -346$ ;  $p > 0.05$ ) en el cual se acepta la hipótesis alterna, estos resultados concuerdan con el estudio de Pérez - Gomes, et al., (2023) ( $\rho = -0.708$ ;  $p > 0.05$ ) se concluye que existe una relación significativa entre las variables estudiadas; es decir, cuando una persona presenta síntomas de depresión, es probable que estén asociados a un nivel bajo de autoestima.

En la tabla 9 se señala que no existe una correlación significativa entre depresión y escolar ( $\rho = 0.039$ ;  $p > 0.05$ ) no se identificó una correlación estadísticamente relevante entre estas dos variables este hallazgo no corrobora con el estudio realizado Lizano - Ortiz (2023) ( $\rho = -0.405$ .;  $p > 0.05$ ) en el cual se concluye que si existe una correlación entre las variables de estudio.

En la tabla 10 se señala que no existe una correlación significativa entre depresión y hogar ( $\rho = 0,117$ ;  $p > 0.05$ ) no se identificó una correlación estadísticamente relevante entre estas dos variables este hallazgo si corrobora con el estudio realizado Sánchez – Lévano (2022) ( $\rho = -0,080$ .;  $p > 0.05$ ) se concluye que no existe una relación significativa entre las variables estudiadas, lo que indica que una baja autoestima no necesariamente conlleva a la aparición de depresión.

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

A partir de los resultados de este estudio, se extraen las siguientes conclusiones:

- Determinar que no existe una relación estadísticamente significativa entre la autoestima y la depresión ( $\rho = -0,01$ ;  $p > 0,05$ ) en estudiantes de educación secundaria de la ciudad de Andahuaylas en el año 2025.
- Identificar que, en relación con los niveles de autoestima, el 80 % de los estudiantes presentó un nivel medio, mientras que el 20 % evidenció un nivel alto.
- Establecer que, respecto a los niveles de depresión, el 44 % de los estudiantes presentó depresión moderada, el 23 % depresión mínima, el 20 % depresión leve y el 13 % depresión grave.
- Comprobar que no existe relación significativa entre la depresión y la dimensión de sí mismo de la autoestima ( $\rho = -0,136$ ;  $p > 0,05$ ), aceptándose la hipótesis nula.
- Evidenciar que no existe relación significativa entre la depresión y la dimensión social de la autoestima ( $\rho = -0,346$ ;  $p > 0,05$ ), aceptándose la hipótesis nula.
- Verificar que sí existe relación entre la depresión y la dimensión escolar de la autoestima ( $\rho = 0,039$ ;  $p > 0,05$ ), aceptándose la hipótesis alterna.
- Confirmar que no existe relación significativa entre la depresión y la dimensión hogar de la autoestima ( $\rho = 0,117$ ;  $p > 0,05$ ), aceptándose la hipótesis nula.
- Interpretar que la ausencia de una relación significativa entre autoestima y depresión sugiere que la presencia de síntomas depresivos en los estudiantes puede estar influenciada por otros factores emocionales, sociales o contextuales no abordados directamente en este estudio.

- Analizar que, a pesar de que la mayoría de los estudiantes presenta una autoestima media o alta, existe un porcentaje considerable con niveles moderados y graves de depresión, lo que evidencia que una autoestima adecuada no garantiza por sí sola un buen estado de salud mental.
- Reconocer que la dimensión escolar de la autoestima mostró una relación con la depresión, lo que resalta la importancia del entorno educativo, el desempeño académico y las experiencias escolares en el bienestar emocional de los estudiantes.
- Concluir que los estudiantes de educación secundaria de Andahuaylas presentan una realidad emocional diversa, en la que coexisten niveles aceptables de autoestima con manifestaciones relevantes de depresión.

### Recomendación:

A partir de los resultados obtenidos en la presente investigación sobre la relación entre la autoestima y la depresión en estudiantes de educación secundaria de Andahuaylas, se formulan las siguientes recomendaciones orientadas a fortalecer el bienestar emocional y académico de los adolescentes:

- Implementar, por parte del director de la institución educativa, programas integrales orientados al fortalecimiento de la autoestima y la prevención de la depresión, que incluyan actividades formativas, recreativas y de acompañamiento emocional, con la finalidad de promover un entorno escolar saludable y acogedor.
- Desarrollar, desde el departamento psicológico, talleres, charlas y espacios de orientación dirigidos a los estudiantes, que les permitan adquirir herramientas para el manejo de emociones, la regulación del estrés y el fortalecimiento de la autovaloración personal.
- Fomentar, en los padres y apoderados, la participación activa en programas de orientación familiar que les ayuden a comprender las necesidades emocionales y psicológicas de sus hijos, fortaleciendo la comunicación, el apoyo afectivo y la convivencia en el hogar.
- Promover, en futuros investigadores, la realización de estudios que profundicen en los factores asociados a la autoestima y la depresión en adolescentes, así como la evaluación de la efectividad de programas preventivos y terapéuticos en el contexto escolar.
- Detectar a tiempo posibles signos de depresión mediante evaluaciones psicológicas periódicas, prestando mayor atención a los estudiantes que

presentaron niveles moderados y graves.

- Incluir en las horas de tutoría actividades sencillas que ayuden a los estudiantes a conocerse mejor, fortalecer su autoestima y aprender a manejar sus emociones.
- Brindar acompañamiento psicológico continuo a los estudiantes que lo necesiten, considerando el nivel de depresión identificado en la investigación.
- Promover espacios de diálogo en la institución educativa donde se hable abiertamente sobre la salud mental, ayudando a reducir el miedo o la vergüenza de pedir apoyo.
- Reforzar el trabajo conjunto entre docentes, tutores y el área de psicología para velar por el bienestar emocional de los estudiantes durante el año escolar.
- Revisar de manera periódica las acciones y actividades realizadas, con el fin de mejorar las estrategias de apoyo emocional en la institución.

## REFERENCIAS

1. García Álvarez, Diego; José Soler, María; Cobo Rendón, Rubia (2019). Bienestar psicológico en adolescentes: relaciones con autoestima, autoeficacia, malestar psicológico y síntomas depresivos. *Revista De Orientación Educacional*, 33(63), pp. 23-43.  
<http://www.roeupla.cl/roe/index.php/roe/article/view/4>
2. Gutiérrez Salmon, Paula; Martín Ayala Juan Luis (2021). Implicaciones de la autoestima y el autoconcepto en el bienestar psicológico de los adolescentes españoles. *Investigación en Psicología MLS* 4 (2), 53 - 69.  
[https://www.researchgate.net/publication/357084382\\_Implicaciones\\_de\\_la\\_autoestima\\_y\\_el\\_autoconcepto\\_en\\_el\\_bienestar\\_psicologico\\_de\\_los\\_adolescentes\\_espanoles](https://www.researchgate.net/publication/357084382_Implicaciones_de_la_autoestima_y_el_autoconcepto_en_el_bienestar_psicologico_de_los_adolescentes_espanoles).
3. Quispe Huamán, María Elena. Autoestima y depresión en estudiantes de educación secundaria de una institución educativa pública de Cusco. Tesis de maestría. Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2022.  
<https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/1442>
4. Estévez López, Esther; Jiménez Gutiérrez, Teresa Inés; Moreno Ruiz, David. Autoestima y ajuste psicosocial en la adolescencia: implicaciones escolares y familiares. *Revista de Psicodidáctica*. 2021;26(1):45–53.
5. Salazar Torres, José; Flores Galaz, Margarita. Autoestima y salud mental en adolescentes: un enfoque desde el contexto escolar. *Revista Latinoamericana de Psicología*. 2022;54(2):1–10.
6. Sánchez Rojas, Alejandro Antonio; García Galicia, Ana María; Vázquez Cruz, Enrique; Montiel Jarquín, Álvaro. Autoestima y síntomas depresivos en adolescentes del ámbito escolar. *Gaceta Médica de México*. 2022;158(3):124-129.

7. Organización Mundial de la Salud. Salud mental del adolescente. [Online].; 2021 [cited 2023 octubre martes]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>.
8. Pérez Villalobos, Hilary. Autoestima, teorías y su relación con el éxito. *Alternativas psicología*. 2019; 1(41): p. 1-22.
9. Ruiz Ahuanari, Miguel. La autoestima. [Tesis para optar al grado de bachiller]. Loreto: Universidad Científica del Perú; 2020. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1284/RUIZ%20AHUANARI%20MIGUEL%20-%20TRABAJO%20DE%20INVESTIGACION.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
10. Naranjo Pereira, María Luisa. Autoestima: un factor relevante en la vida de la persona y tema esencial del proceso educativo. *Rev. Actualidades Investigativas en Educación*. 2017 setiembre; 7(3): p. 1-27.
11. Enríquez Mafla P. Autoestima y Permanencia Escolar. [Tesis para optar al grado de licenciatura]. Quito: Universidad Andia Simon Bolivar;2018. <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/6378/1/T2719-MGE-Enriquez-Autoestima.pdf>.
12. Calle Cruz M. Funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de 14 y 15 años de la ciudad de El Alto. [Tesis para optar al grado de licenciatura]. Bolivia, Universidad Mayor de San Andres; 2019. <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/20629/CS.ED.-1147.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Tataje Gutiérrez MA. Autoestima y depresión en estudiantes de la Institución Educativa

- Victor Manuel Maurtua de Parcona - Ica 2020. [Tesis de licenciatura]. Perú, Universidad Autónoma de Ica; 2020.
- <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/792/1/Maria%20Alejandra%20Tataje%20Gutierrez.pdf>.
14. Mendez Huaroto SY. Autoestima y depresión en adolescentes de dos Instituciones Educativas estatales del distrito de Parcona - Ica. 2018.
- [https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/2508/1/Tesis\\_Autoestima\\_Depresi%C3%B3n.Adolscentes.pdf](https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/2508/1/Tesis_Autoestima_Depresi%C3%B3n.Adolscentes.pdf).
15. Ministerio de salud. [Online].; 2023 [cited 2023 octubre 04. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/690010-la-depresion-un-trastorno-de-salud-mental-que-tambien-afecta-a-ninas-ninos-y-adolescentes-y-requiere-la-participacion-de-la-familia>.
16. Vergel Hernández, J.; Barrera Robledo, M. Manejo del trastorno depresivo. ¿Qué tratamiento elegir? Revista Médica de Risaralda. 2021 Enero/Junio; 27(1): p. 57-6.
17. Meléndez Rivera, Lesly Verónica. Autoestima y depresión en estudiantes. [Tesis de licenciatura]. Perú, Universidad Católica de los Ángeles de Chimbote; 2021.
- [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23891/AUTOESTIMA\\_DEPRESION\\_MELENDEZ\\_RIVERA\\_LESLY\\_VERONICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23891/AUTOESTIMA_DEPRESION_MELENDEZ_RIVERA_LESLY_VERONICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
18. Secretaria nacional de la juventud. [Online].; 2023 [cited 2023 Octubre Miercoles. Available from: <https://juventud.gob.pe/2023/06/el-32-3-de-jovenes-de-15-a-29-anos-presentaron-algun-problema-de-salud-mental/>.
19. Castro Melo G. P. Serrano Castro H. W. Bulla Pulgarin C.A. Rodríguez Chipagra D. A.

- Manjarres Redondo J.J. Relación entre autoestima, ideación suicida y depresión en adolescentes de la ciudad de Santa Marta. [Tesis de licenciatura]. Colombia, Universidad Cooperativa De Colombia; 2020. <https://www.redalyc.org/pdf/5121/512156301003.pdf>.
20. Guevara Reyes E.G. El autoestima y ansiedad en adolescentes de un colegio. [Tesis de licenciatura]. Ecuador, Pontificia Universidad Católica de Ecuador; 2021. <https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/3132/1/77296.pdf>.
21. Bermúdez V.E. Ansiedad, depresión, estrés y autoestima en la adolescencia. Relación, implicaciones y consecuencias en la educación privada. Depósito de investigación Universidad de Sevilla, 2018. 26(1): pp. 37-52.
22. Salguero Tejada W. Autoestima y su relación con el rendimiento escolar en los estudiantes de tercero básico del Instituto Normal Mixto Rafael Aqueche. [Tesis de licenciatura] Guatemala: Universidad de San Carlos; 2018. <http://www.repositorio.usac.edu.gt/10998/>.
23. Perez Gomes J. Huaman Jaime C. Samaniego Santiago L. Autoestima y depresión en adolescentes de la institución educativa José De La Torre Ugarte, Ica - 2022. [Tesis de licenciatura] Chincha: Universidad Autónoma de Ica; 2023. <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/2258>.
24. Lizano Ortiz J. Autoestima y depresión en adolescentes del distrito de San Vicente, cañete 2021. [Tesis de licenciatura] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2021. [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31999/AUTOESTIMA\\_DEPRESION\\_LIZANO\\_ORTIZ\\_JOAQUIN.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31999/AUTOESTIMA_DEPRESION_LIZANO_ORTIZ_JOAQUIN.pdf?sequence=3&isAllowed=y).
25. Sánchez Levano M.A. Autoestima y depresión en los alumnos del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Pública Mariscal Benavides - Cañete, [Tesis de

- licenciatura] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2022.  
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26405>.
26. Meléndez Rivera L. Autoestima y depresión en adolescentes de una Institución Educativa Pública – Trujillo, 2018 [Tesis de licenciatura] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2021. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/23891>.
27. Valdiviezo Palacios K.Y. Relación entre la autoestima y depresión en los alumnos de 5to de secundaria, I.E. "Carlos Augusto Salaverry", Sullana - Piura. [Tesis de licenciatura] Piura: Universidad Nacional de Piura; 2019.  
<https://repositorio.unp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0c6c8bbc-9ad6-4106-870f-8d7a7e4ff0f5/content>.
28. Bocanegra Abad N. Autoestima y depresión en un grupo de adolescentes huérfanos y no huérfanos de Lima. [Tesis de licenciatura] Lima: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2018.  
[https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/621906/BOCANEGRA\\_AN.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/621906/BOCANEGRA_AN.pdf?sequence=5&isAllowed=y).
29. Ronca Jara D.R. Autoestima en adolescentes con bajo rendimiento académico de la Institución Educativa N°88013 “ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN”, CHIMBOTE, 2017. [Tesis de licenciatura] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2018.  
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/5175/ADOLESCENTE\\_S\\_AUTOESTIMA\\_ROMCA\\_JARA\\_DIANA\\_ROCIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/5175/ADOLESCENTE_S_AUTOESTIMA_ROMCA_JARA_DIANA_ROCIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
30. Gamboa Lara C. B. Autoestima y autocuidado. [Tesis de licenciatura] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2019.  
<https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c9371bf7-e6bf-48f6-b5c5->

2b09652af870/content.

31. Jara Carmona S. Autoestima y depresión en estudiantes de educación secundaria de una Institución Educativa estatal de la ciudad de Cajamarca - 2021. [Tesis de licenciatura] Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2022.  
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2346/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1>.
32. Barriga Ramos E.W. Nivel de autoestima y su influencia en la satisfacción con la vida en el personal de tropa del servicio militar voluntario del Cuartel Santiago Salaverry Arequipa – 2018. [Tesis de doctor] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustino de Arequipa; 2019. <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a79b161b-6fc1-45dd-9fda-9467bd07b03b/content>.
33. Tataje Gutiérrez M. A. Autoestima y depresión en estudiantes de la Institución Educativa Victor Manuel Maurtua de Parcona- Ica 2020. [Tesis de licenciatura] Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2020.  
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/792/1/Maria%20Alejandra%20Tataje%20Gutierrez.pdf>.
34. Postigo Anchante T. Relación de la autoestima en la depresión de adultos mayores institucionalizados en el asilo Lira, Arequipa, 2021. [Tesis de magister] Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2023.  
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/12772/A5.2548.MG.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
35. Gamarra Sánchez S.O. Autoestima y depresión en adolescentes de un colegio particular en el. 2022. [Tesis de licenciatura] Lima: Universidad Ricardo Palma; 2022.

[https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/6033/T030\\_44149347\\_T%20SUSANA%20OLENKA%20LLA%20%20GAMARRA%20S%20%20INCHEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/6033/T030_44149347_T%20SUSANA%20OLENKA%20LLA%20%20GAMARRA%20S%20%20INCHEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

36. Alan Neill, Liliana Cortez Suárez. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. 2018th ed. Ecuador: Ediciones UTMACH; 2018.
37. Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C. Metodología de la investigación. México: Editorial Mc Graw Hill Educación; 2018.
38. Ríos Ramírez R. Metodología para la investigación y redacción España: Servicios Académicos Intercontinentales S.L; 2017.
39. Ramos Galarza C. LOS ALCANCES DE UNA INVESTIGACIÓN. CienciAmérica. 2020; 9(3): pp. 1-6. <https://cienciamerica.edu.ec/index.php/uti/article/view/336>
40. Arias Gonzales J. Proyecto de tesis Guía para la elaboración. Primera edición digital ed. Gonzales JLA, editor.: Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2020-05577; 2020.
41. Manterola C., Quiroz G., Salazar P. y Garcia N. Methodology of study designs most frequently used in clinical research. Revista Médica Clínica Las Condes. 2019 enero - Febrero; 30(1): pp. 36 - 49.  
[https://www.researchgate.net/publication/330783393\\_Metodologia\\_de\\_los\\_tipos\\_y\\_disenos\\_de\\_estudio\\_mas\\_frecuentemente\\_utilizados\\_en\\_investigacion\\_clinica](https://www.researchgate.net/publication/330783393_Metodologia_de_los_tipos_y_disenos_de_estudio_mas_frecuentemente_utilizados_en_investigacion_clinica)
42. Edson Jorge Huairé Inacio. Método de investigación. 2019.  
<https://www.aacademica.org/edson.jorge.huairé.inacio/35.pdf>.
43. Aguilar Barojas S. Fórmulas para el cálculo de la muestra en investigaciones de salud. Salud en Tabasco. 2018 enero - Agosto; 11(1 - 2) pp. 333-338.

<https://www.redalyc.org/pdf/487/48711206.pdf>

44. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*. 2018; 35(1) pp. 227-232.

[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95022017000100037](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022017000100037)

45. Ponce Regalado M, Mario Marcello Pasco Dalla Porta. *Guía de investigación en Gestión*. Segunda edición digital ed. Perú: Editorial PUCP; 2018.

46. NOÉ GRIJALVA, Hugo Martín. *Propiedades psicométricas del inventario de depresión de Beck en estudiantes universitarios de Chimbote*. 2018.

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/26473/aguirre\\_bi.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/26473/aguirre_bi.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

**ANEXOS****Anexo 1. Matriz de Consistencia**

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es la relación entre autoestima y depresión en alumnos de una institución educativa pública - Andahuaylas, 2025?</p> <p><b>Problemas específicos</b> ¿Cuál es la relación entre la dimensión de sí mismo de autoestima y depresión en alumnos de una institución educativa pública - Andahuaylas, 2025? ¿Cuál es la relación entre la dimensión social de autoestima y depresión en alumnos de una institución educativa pública - Andahuaylas, 2025? ¿Cuál es la relación entre la dimensión escolar de autoestima y depresión en alumnos de una institución educativa pública - Andahuaylas, 2025? ¿Cuál es la relación entre la dimensión hogar de autoestima y depresión en alumnos de una institución educativa pública - Andahuaylas, 2025?</p>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar la relación entre autoestima y depresión en alumnos de una institución educativa pública - Andahuaylas, 2025.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b> Identificar la relación de la dimensión entre sí mismo de autoestima y depresión en alumnos de una institución educativa pública - Andahuaylas, 2025. Identificar la relación entre la dimensión social de autoestima y depresión en alumnos de una institución educativa pública - Andahuaylas, 2025. Identificar la relación entre la dimensión escolar de autoestima y depresión en alumnos de una institución educativa pública - Andahuaylas, 2025. Identificar la relación entre la dimensión hogar de autoestima y depresión en alumnos de una institución educativa pública - Andahuaylas, 2025.</p>	<p><b>Hipótesis general</b> Existe relación inversa entre autoestima y depresión en alumnos de una institución educativa pública - Andahuaylas, 2025.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b> Existe relación entre dimensión de sí mismo de autoestima y depresión en alumnos de una institución educativa pública - Andahuaylas, 2025. Existe relación entre la dimensión social de autoestima y depresión en alumnos de una institución educativa pública - Andahuaylas, 2025. Existe relación entre la dimensión escolar de autoestima y depresión en alumnos de una institución educativa pública - Andahuaylas, 2025. Existe relación entre la dimensión de hogar de autoestima y depresión en alumnos de una institución educativa pública - Andahuaylas, 2025.</p>	<p>Variable 1: Autoestima Dimensiones: 1. Si mismo 2. Social 3. Escolar 4. Hogar 5. Escala de mentiras</p> <p>Variable 2: Depresión Dimensiones: 1. Cognitivo - afectivo 2. Somático</p>	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativo</p> <p>Método: hipotético deductivo Diseño: descriptivo - correlacional</p> <p>Población Muestra: Estará constituida por 114 estudiantes de una institución educativa, con edades comprendidas entre 13 y 18 años.</p>

## **Anexo 2. Instrumentos**

La ficha técnica del instrumento 1 “Inventario de Autoestima de Stanley Copersmith, (SEI) versión escolar”. (V. independiente) (39)

**Población:** Estudiantes de 11 a 15 años.

**Tiempo:** 3 meses

**Momento:** Antes de ingresar al aula

**Lugar:** Colegio

**Validez:** Juicio de expertos

**Fiabilidad:** Alfa de Cronbach  $\alpha = 0.70$

**Tiempo de llenado:** *15 a 20 minutos.*

**Número de ítems:** 58 ítems

**Dimensiones:** El inventario de autoestima de Coopersmith, está conformada por 58 ítems y 4 dimensiones, la primera dimensión es Si mismo, con 26 ítems (1,3,4,7,10,12,13,15,18,19,24,25,27,30,31,34,35,38,39,43,47,48,51,55,56,57. ); la segunda dimensión es Social, con 8 ítems (5,8,14,21,28,40,49,52): la tercera dimensión es Escolar, con 8 ítems (2,17,23,33,37,42,46,54) y la cuarta dimensión es Hogar, con 8 ítems (6,9,11,16,20,22,29,44).

**Alternativas de respuesta:** Las alternativas de respuesta de los ítems es Verdaderos y Falso.

**Baremos (niveles, grados) de la variable:** Autoestima baja (0;20), Autoestima media (25;75) y autoestima alta (80;99)

## INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH FORMA ESCOLAR

Nombre..... Edad: ..... Sexo: .....

Nivel Educativo: .....

### INSTRUCCIONES

A continuación, hallarás algunas preguntas acerca de las maneras como te comportas o te sientes. Después de cada pregunta tú puedes ver que hay dos espacios en blanco, uno pertenece a la columna de "SI" y la otra columna a la de "NO". Es decir, que marcarás con una X en el espacio de "SI", si la pregunta está de acuerdo con la manera en que generalmente actúas o te sientes; y, marcarás con una X el "NO", cuando la pregunta no diga la manera en que actúas o te sientes. Trabaja rápidamente y no te demores mucho tiempo en cada pregunta. Asegúrate de no dejar de responder ninguna de ellas. Ahora puedes comenzar.

ITEMS	V	F
1. Las cosas generales no me preocupan.		
2. Me resulta muy difícil hablar frente a la clase.		
3. Hay muchas cosas sobre mí mismo (a) que cambiaría si pudiera.		
4. Puedo tomar decisiones sin muchas dificultades		
5. Soy una persona divertida.		
6. En casa me fastidio fácilmente		
7. Me toma bastante tiempo acostumbrarme a algo nuevo.		
8. Soy popular entre los chicos (as) de mi edad		
9. Mis padres generalmente toman en cuenta mis sentimientos.		
10. Me rindo fácilmente.		
11. Mis padres esperan demasiado de mí.		
12. Es bastante difícil ser yo mismo (a).		
13. Mi vida es complicada.		

14. Los (as) chicos (as) generalmente aceptan mis ideas.		
15. Tengo una pobre opinión acerca de mí mismo (a).		
16. Muchas veces me gustaría irme de casa.		
17. Generalmente me siento aburrido (a) en la escuela.		
18. Físicamente no soy tan simpático (a) como la mayoría de personas.		
19. Si tengo algo que decir, generalmente lo digo.		
20. Mis padres me comprenden.		
21. La mayoría de personas caen mejor de lo que yo caigo.		
22. Generalmente siento que mis padres me estuvieran presionando.		
23. Generalmente me siento desmoralizado (a) en la escuela.		
24. Generalmente desearía ser otra persona.		
25. No se puede confiar en mí.		
26. Nunca me preocupo de nada.		
27. Estoy seguro (a) de mí mismo (a).		
28. Caigo bien fácilmente.		
29. Mis padres y yo nos divertimos mucho juntos.		
30. Paso bastante tiempo soñando despierto (a).		
31. Desearía tener menos edad.		
32. Siempre hago lo correcto.		
33. Estoy orgulloso (a) de mi rendimiento en la escuela.		
34. Alguien siempre debe decirme lo que debo hacer.		
35. Generalmente me arrepiento de las cosas que hago.		
36. Nunca estoy contento (a).		

36. Nunca estoy contento (a).		
37. Estoy haciendo lo mejor que puedo		
38. Generalmente puedo cuidarme solo (a).		
39. Soy bastante feliz.		
40. Preferiría jugar con niños (as) más pequeños (as) que yo.		
41. Me gustan todas las personas que conozco.		
42. Me gusta cuando me llaman a la pizarra.		
43. Me comprendo a mí mismo (a).		
44. Nadie me presta mucha atención en casa.		
45. Nunca me llaman la atención.		
46. No me está yendo tan bien en la escuela como quisiera.		
47. Puedo tomar una decisión y mantenerla.		
48. Realmente no me gusta ser un (a) adolescente.		
49. No me gusta estar con otras personas.		
50. Nunca soy tímido (a).		
51. Generalmente me avergüenzo de mí mismo (a).		
52. Los (as) chicos (as) generalmente se la agarran conmigo.		
53. Siempre digo la verdad.		
54. Mis profesores me hacen sentir que no soy lo suficientemente capaz.		
55. No me importa lo que me pase.		
56. Soy un fracaso		
57. Me fastidio fácilmente cuando me regañan.		
58. Siempre sé lo que debo decir a las personas.		

La ficha técnica del instrumento 2 “Inventario de Depresión de Beck”. (V. dependiente)

(40)

**Población:** Estudiantes de 13 años a más.

**Tiempo:** 6 meses

**Momento:** Ingresando al aula

**Lugar:** Universidad

**Validez:** Juicio de expertos y la prueba piloto.

**Fiabilidad:** Alfa de Cronbach 0.79

**Tiempo de llenado:** 10 a 25 minutos.

**Número de ítems:** 21 Ítems.

**Dimensiones:** Cognitivo – afectivo (1, 2 3, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 13, 14) y Somático (4, 11, 12, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21)

**Alternativas de respuesta:** Las alternativas de respuesta de los ítems se le asigna un valor numérico del 1 al 3.

**Baremos (niveles, grados) de la variable:** Depresión mínima (0;13), Depresión leve (14;19), Depresión moderada (20;28) y Depresión grave (29;63).

## INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK (BDI)

Nombre..... Edad:..... Sexo: .....

Nivel Educativo: .....

### INSTRUCCIONES

En este cuestionario aparecen varios grupos de afirmaciones. Lea con atención cada uno de ellos y a continuación señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor sus sentimientos durante **las DOS ÚLTIMAS SEMANAS, INCLUSO EL DÍA DE HOY**, rodee con un círculo el número que está a la izquierda de la afirmación que haya elegido. Si dentro de un mismo grupo, hay más de una afirmación que considere aplicable a su caso, márquela también. Asegúrese de leer todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de hacer la elección.

1	0	No me siento triste.
	1	Me siento triste.
	2	Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo.
	3	Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2	0	No me siento especialmente desanimado.
	1	Me desanimado de cara al futuro.
	2	Siento que no hay nada por qué luchar.
	3	El futuro es desesperanzador y las cosas no mejoran.

3	0	No me siento como un fracasado.
	1	He fracasado más que la mayoría de las personas.
	2	Cuando miro hacia atrás, lo único que veo es un fracaso tras otro.
	3	Soy un fracaso total como persona.

4	0	Las cosas me satisfacen tanto como antes.
	1	No disfruto de las cosas tanto como antes.
	2	Ya no tengo ninguna satisfacción de las cosas.
	3	Estoy insatisfecho o aburrido con respecto a todo.

5	0	No me siento especialmente culpable.
	1	Me siento culpable en bastantes ocasiones.
	2	Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones.
	3	Me siento culpable constantemente.

6	0	No creo que esté siendo castigado.
	1	Siento que quizá esté siendo castigado.
	2	Espero ser castigado.
	3	Siento que estoy siendo castigado.

7	0	No estoy descontento de mí mismo.
	1	Estoy descontento de mí mismo.
	2	Estoy a disgusto conmigo mismo.
	3	Me detesto.

8	0	No me considero peor que cualquier otro.
	1	Me autocritico por mi debilidad o por mis errores
	2	Continuamente me culpo por mis faltas.
	3	Me culpo por todo lo malo que sucede.

9	0	No tengo ningún pensamiento de suicidio.
	1	A veces pienso en suicidarme, pero no lo haré.
	2	Desearía poner fin a mi vida.
	3	Me suicidaría si tuviese oportunidad.

10	0	No lloro más de lo normal.
	1	Ahora lloro más que antes.
	2	Lloro continuamente.
	3	No puedo dejar de llorar aunque me lo proponga.

11	0	No estoy especialmente irritado.
	1	Me molesto o irrito más fácilmente que antes.
	2	Me siento irritado continuamente.
	3	Ahora no me irritan en absoluto cosas que antes me molestaban.

12	0	No he perdido el interés por los demás.
	1	Estoy menos interesado en los demás que antes.
	2	He perdido gran parte del interés por los demás.
	3	He perdido todo el interés por los demás.

13	0	Tomo mis propias decisiones igual que antes.
	1	Evito tomar decisiones más que antes.
	2	Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes.
	3	Me es imposible tomar decisiones.

14	0	No creo tener peor aspecto que antes.
	1	Estoy preocupado porque parezco envejecido y poco atractivo.
	2	Noto cambios constantes en mi aspecto físico que me hacen parecer poco atractivo.
	3	Creo que tengo un aspecto horrible.

15	0	Trabajo igual que antes.
	1	Me cuesta más esfuerzo de lo habitual comenzar hacer algo.
	2	Tengo que obligarme a mí mismo para hacer algo.
	3	Soy incapaz de llevar a cabo ninguna tarea.

16	0	Duermo también como siempre.
	1	No duermo también como antes.
	2	Me despierto 1 – 2 horas antes de lo habitual y me cuesta volverme a dormir.
	3	Me despierto varias horas de lo habitual y ya no puedo volverme a dormir.

17	0	No me siento más cansado de lo normal.
	1	Me canso más que antes.
	2	Me canso en cuanto hago cualquier cosa.
	3	Estoy demasiado cansado para hacer nada.

18	0	Mi apetito no ha disminuido.
	1	No tengo buen apetito como antes.
	2	Ahora tengo mucho menos apetito.
	3	He perdido completamente el apetito.

19	0	No he perdido peso últimamente.
	1	He perdido más de 2 kilo -Estoy tratando intencionalmente de perder peso comiendo menos.
	2	He perdido más de 4 kilos. –Estoy tratando intencionalmente de perder peso comiendo menos.
	3	He perdido más de 7 kilos. Si ..... No .....

20	0	No estoy preocupado por mi salud.
	1	Me preocupan los problemas físicos, como dolores, etc, dolor de estómago, catarros.
	2	Me preocupan las enfermedades y me resulta difícil pensar en otras cosas.
	3	Estoy tan preocupado por las enfermedades que soy incapaz de pensar en otra cosa.

21	0	No he observado ningún cambio en mi interés por el sexo.
	1	La relación sexual me atrae menos que antes.
	2	Estoy mucho menos interesado por el sexo que antes.
	3	He perdido totalmente el interés sexual.

### **Anexo 3: Validez del instrumento**

Se obtuvo respaldo mediante la evaluación de cinco expertos en la materia, quienes, por su competencia profesional, calificaron cada ítem de los dos instrumentos como pertinente, coherente y claro. Por otro lado, la confiabilidad del instrumento para la evaluación de la autoestima se determinó mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, que arrojó un valor de 0.70. En cuanto al cuestionario diseñado para medir la variable depresión, se obtuvo un nivel de confiabilidad de 0.79. Estos resultados respaldan la fiabilidad de ambos instrumentos para su aplicación en la investigación.

#### Anexo 4. Consentimiento informado

Título de proyecto:

\_\_\_\_\_

*(DESCRIBIR EL OBJETIVO DEL ESTUDIO Y LOS PROCEDIMIENTOS DE FORMA CLARA Y SENCILLA)*

\_\_\_\_\_

Hola mi nombre es \_\_\_\_\_ y trabajo/estudio en el Departamento de ~~xxxxxxxxxxxxx~~ de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW). Actualmente se está realizando un estudio de investigación para conocer acerca de \_\_\_\_\_ y para ello queremos pedirte tu participación.

Tu participación en el estudio consistiría en: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tu papá o mamá y/o apoderado hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a \_\_\_\_\_

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (O RESULTADOS DE MEDICIONES), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (☺) en el cuadrado de abajo que dice "Sí quiero participar" y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (☹), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre del participante: \_\_\_\_\_

Nombre y firma de la persona/investigador que obtiene el asentimiento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *(firma)* \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

## Anexo 5. Asentamiento informado

Título de proyecto de investigación:

Investigadores \_\_\_\_\_ :  
Institución(es) \_\_\_\_\_ : Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

---

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: “\_\_\_\_\_” de fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ y versión \_\_. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener(UPNW).

### I. INFORMACIÓN

**Propósito del estudio:** El propósito de este estudio es \_\_\_\_\_. Su ejecución ayudará / permitirá \_\_\_\_\_.

**Duración del estudio (en meses):** \_\_\_\_\_.

**Nº esperado de participantes:** \_\_\_\_\_.

**Criterios de Inclusión y Exclusión:**

*(No debe reclutarse voluntarios entre grupos “vulnerables”: presos, soldados, aborígenes, marginados, estudiantes o empleados con relaciones académicas o económicas con el investigador, etc. Salvo que la investigación redunde en un beneficio concreto y tangible para dicha población y el diseño así lo requiera).*

**Procedimientos del estudio:** Si usted decide participar en este estudio se le realizarán los siguientes procesos:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

La *entrevista/encuesta* puede demorar unos XX minutos y (*según corresponda añadir a detalle*).

Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

**Riesgos:** (*Detallar los riesgos de la participación del sujeto de estudio*)

Su participación en el estudio *no* presenta \_\_\_\_\_

---

**Beneficios:** *(Detallar los riesgos la participación del sujeto de estudio)*

Usted se beneficiará del presente proyecto \_\_\_\_\_

**Costos e incentivos:** Usted no pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

**Confidencialidad:** Nosotros ~~guardaremos~~ la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

**Derechos del paciente:** La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

**Preguntas/Contacto:** Puede comunicarse con el Investigador Principal *(Detallar el nombre, número de teléfono y correo electrónico del investigador principal)*.

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio,  
Contacto del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica: Dr. Raúl Antonio Rojas Ortega, presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener, email: [comite.etica@uwiener.edu.pe](mailto:comite.etica@uwiener.edu.pe)

## I. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado (FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

\_\_\_\_\_  
*(Firma)*

Nombre **participante:**

DNI N°:

Fecha: *(dd/mm/aaaa)*

\_\_\_\_\_  
*(Firma)*

Nombre **investigador:**

DNI N°:

Fecha: *(dd/mm/aaaa)*

## Anexo 6: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

### CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 19 de agosto del 2025.

Autor Responsable:  
**Yadhira Leydi Mamani Flores**

**Exp. N°: 2054-2025**

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: "Autoestima y depresión en adolescentes de un colegio en Andahuaylas, 2025" Versión Nro. 1, con fecha 16/08/2025.

El cual tiene como Autor(es) a:  
**Yadhira Leydi Mamani Flores**

La **APROBACIÓN** comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La **vigencia** de la aprobación es **24 meses** a partir de la emisión de este documento.
- Toda **enmienda** deberá presentarse al CIEIC-UPNW; el proyecto no podrá ejecutarse sin su aprobación previa.
- La constancia de aprobación por el CIEIC **no garantiza la aceptación** por parte de las **instituciones** donde pretende ejecutar el trabajo de investigación.



Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



**Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta**  
Presidente  
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica  
Universidad Privada Norbert Wiener

## Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

	<b>PERÚ</b> Ministerio de Educación	
---	---	---

**“Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía  
Peruana”**

Turpo, 07 de octubre del 2025

Srta: Yadhira Leydi Mamani Flores  
Estudiante de la maestría en Salud Pública


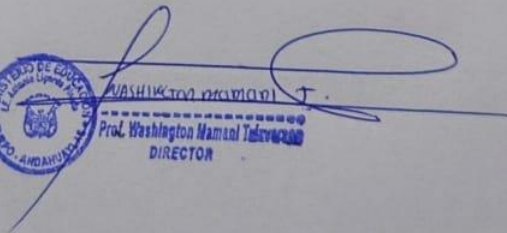
De mi consideración:

Por medio de la presente, tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle que la Dirección de la Institución Educativa Jornada Escolar Completa “Juan Antonio Ligarda Pineda”, otorga la autorización correspondiente para la realización de la recolección de datos de su investigación titulada: “Autoestima y depresión en estudiantes de educación secundaria de Andahuaylas, 2025”.

Dicha autorización se brinda con el propósito de contribuir al desarrollo académico y científico, permitiendo que la estudiante pueda aplicar los instrumentos de evaluación psicológica a los alumnos seleccionados, siempre en cumplimiento de los principios éticos de confidencialidad, respeto, consentimiento informado y uso exclusivo de los datos con fines académicos.

Reitero mis saludos y el apoyo institucional a su labor investigativa, deseándole éxitos en el desarrollo de su trabajo de investigación.

Atentamente,

  
  
Prof. Washington Mamani Tello  
DIRECTOR




# 10% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe


- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

## Fuentes principales

- 9%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 8%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

### N.º de alerta de integridad para revisión

-  **Texto oculto**  
34 caracteres sospechosos en N.º de páginas  
El texto es alterado para mezclarse con el fondo blanco del documento.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Fuentes principales

- 9% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 8% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	4%
2	Internet	hdl.handle.net	<1%
3	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2026-01-23	<1%
4	Internet	repositorio.autonoma deica.edu.pe	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Nacional del Centro del Peru on 2018-10-15	<1%
6	Internet	www.researchgate.net	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Nacional del Centro del Peru on 2022-01-25	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-09-02	<1%
9	Internet	fdocuments.es	<1%
10	Publicación	Karollyni Bastos Andrade Dantas Karollyni Bastos Andrade Dantas, Gabriel Gastél...	<1%
11	Trabajos entregados	PREGRADO on 2025-10-03	<1%