UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

DEPRESIÓN Y HABILIDADES SOCIALES EN LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°65044 VILLA EL SALVADOR, PUCALLPA, 2023.

Tesis para optar el título profesional de

LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

SUSAN LESLIE KARON PALMA CABRERA

CRYS KEYSI MORALES TOLENTINO

Pucallpa - Perú

2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISIÓN DE GRADOS Y TÍTULOS

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS MODALIDAD PRESENCIAL

En Pucallpa, a los diecisiete **(17)** días del mes de **julio** de **2025**, siendo las **9:00** horas y de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Ucayali, se reunió el Jurado Calificador, conformado por los siguientes docentes:

PRESIDENTE : DRA. FRANCISCA AMARILIS DOMINGUEZ PALPA
MIEMBRO : DRA. YNDOLINA VEGA MONTOYA
MIEMBRO : DRA. MADELEN ESTRADA RIVERA

Para proceder a la evaluación de la sustentación pública de la tesis titulada:

"DEPRESION Y HABILIDADES SOCIALES EN LOS ESTUDIANTES DE EDUCACION SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA N°65044 VILLA EL SALVADOR, PUCALLPA, 2023"

Presentado por las Bachilleres en Psicología:

SUSAN LESLIE KARON PALMA CABRERA
CRYS KEYSI MORALES TOLENTINO

Teniendo en calidad de Asesor a: **Mg. Victor Manuel Noria Aliaga (ORCID 0000-0002-3035-1528) (DNI 22660433)**

Finalizada la sustentación de la misma, se procedió a realizar la evaluación respectiva, llegando a la siguiente conclusión: La tesis ha sido: ...APROBADA POR UNANIMIDAD.....

Quedando las graduadas expeditas para que se les otorgue el Título Profesional de **LICENCIADA EN PSICOLOGIA**

Siendo las 10:15 horas del mismo día se dio por concluido el acto académico.

Pucallpa, **diecisiete (17) de julio de 2025**

Dra. Francisca Amarilis Domínguez Palpa
PRESIDENTE

Dra. Yndolina Vega Montoya
MIEMBRO

Dra. Madelen Estrada Rivera
MIEMBRO

La tesis titulada: **"DEPRESIÓN Y HABILIDADES SOCIALES EN LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°65044 VILLA EL SALVADOR, PUCALLPA, 2023"**, fue aprobada por los miembros del Jurado Calificador, conformado por:

.....
Dra. Francisca Amarilis Domínguez Palpa
Presidente

.....
Dra. Yndolina Vega Montoya
Miembro

.....
Dra. Madelen Estrada Rivera
Miembro

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

CONSTANCIA

ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Nº **V/0507-2024**.

La Dirección de Producción Intelectual de la Universidad Nacional de Ucayali, hace constar por la presente, que el trabajo académico de investigación, titulado:

"**DEPRESIÓN Y HABILIDADES SOCIALES EN LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°65044 VILLA EL SALVADOR, PUCALLPA, 2023**"

Autor(es)	:	**PALMA CABRERA, SUSAN LESLIE KARON**
		MORALES TOLENTINO, CRYS KEYSI
Facultad	:	**CIENCIAS DE LA SALUD**
Escuela	:	**PSICOLOGÍA**
Asesor(a)	:	**Mg. NORIA ALIAGA VICTOR MANUEL**

Presenta un **porcentaje de similitud de 10%,** verificado en el Sistema Antiplagio COMPILATIO,

De acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO, el cual indica que todo trabajo de investigación no debe superar el 10%. **En tal sentido, se declara, que el presente trabajo de investigación: SI Contiene un porcentaje aceptable de similitud,** procediéndose a emitir la presente Constancia de Originalidad de Trabajo de Investigación (COTI) a solicitud del asesor.

En señal de conformidad se firma y sella el presente documento.

Fecha: 26/09/2024

Mg. JOSÉ MANUEL CÁRDENAS BERNAOLA
Director de Producción Intelectual

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

Repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali

Yo, Susan Leslie Karon Palma Cabrera

Autor de la tesis titulada: "Depresión y Habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la institución Educativa N° 65044 Villa el Salvador, Pucallpa 2023"

Sustentada el año: 2025

Asesor(a): Mg. Victor Manuel Noria Aliaga

Facultad: Ciencias de la Salud

Escuela Profesional: Psicología

Autorizo la publicación:

PARCIAL [ ] TOTAL [X]

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 17 / 07 / 2025

Email: LesKapalma@gmail.com Firma:

Teléfono: 961434337 DNI: 45827697

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

Repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali

Yo, Crys Keysi Morales Tolentino

Autor de la tesis titulada : "Depresión y Habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N° 65044 Villa el Salvador, Pucallpa, 2023"

Sustentada el año: 2025

Asesor(a): Mg. Victor Manuel Noria Aliaga

Facultad: Ciencias de la Salud

Escuela Profesional: Psicología

Autorizo la publicación:

PARCIAL [ ] TOTAL [X]

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 17 / 07 / 2025

Email: Crys1427@hotmail.com Firma:

Teléfono: 954831576 DNI: 75272838

www.repositorio.unu.edu.pe
repositorio@unu.edu.pe

DEDICATORIA

A Dios, por cuidar mis pasos en todo este trayecto.

A mi familia, por estar presente aún a la distancia y cuidarme cuando lo necesitaba.

A mi compañera de tesis, por acompañarme en todo este camino.

Al Yizhan, por agregar más motivación en este arduo camino.

A mi Yo adolescente, quien trazó este camino y perseveró frente a las dificultades.

Crys Keysi

A Dios, por darme fuerzas para continuar este camino.

A mi familia, por apoyarme durante toda mi etapa de estudios, principalmente a mi madre, por ser mi fortaleza.

A mi compañera de tesis, por motivarme cada día para avanzar esta investigación.

Susie Leslie karon

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Nacional de Ucayali y a la Escuela Profesional de Psicología, por el gran trabajo en favor de formarnos como profesionales competentes en el área de la salud mental.

A las autoridades de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, por su cooperación y a los estudiantes que participaron voluntariamente, por su paciencia y atención al brindarnos la información necesaria para llevar a cabo nuestra investigación.

A nuestro asesor, Mg. Víctor Manuel Noria Aliaga, por su tiempo, apoyo y dedicación durante todo este proceso, que fue fundamental para poder culminar con éxito esta investigación.

A cada uno de los miembros del jurado, por su disposición para aportar sus conocimientos a manera de correcciones para enriquecer este estudio con la información brindada.

A mi compañera de tesis por el gran apoyo en todo el camino; por su resiliencia que día a día me contagiaba; por su inteligencia, que hizo posible que llegáramos hasta este punto y las risas, que nos han ido acompañando a lo largo del tiempo, todo con el fin de lograr este momento.

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo general: Determinar la relación entre la depresión y habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023. La metodología presente para este estudio fue de tipo cuantitativo, de nivel correlacional y con un diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo conformada por 567 estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, mientras que la muestra fue de 367 estudiantes elegidos bajo un muestreo no probabilístico intencional. Para la recolección de datos se hizo uso de la técnica de la encuesta y como instrumento dos cuestionarios: Inventario de Depresión de Beck (BDI-II) y la Escala de Habilidades Sociales (EHS). Los resultados muestran que 41.1% de los estudiantes tiene un nivel moderado de depresión, por otro lado, un 85% tiene un nivel medio de habilidades sociales. Se concluye, que existe una correlación baja significativa entre depresión y habilidades sociales en los estudiantes de la muestra (r=0.252; p=0.000).

Palabras clave: Depresión, Educación secundaria, Estudiantes, Habilidades sociales.

ABSTRACT

The general objective of the research was to determine the relationship between depression and social skills in secondary school students of the Educational Institution N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023. The methodology used for this study was quantitative, correlational and with a non-experimental cross-sectional design. The population consisted of 567 high school students of the Educational Institution N°65044 Villa El Salvador, while the sample consisted of 367 students chosen under a non-probabilistic intentional sampling. For data collection, the survey technique was used and two questionnaires were used as instruments: Beck Depression Inventory (BDI-II) and the Social Skills Scale (EHS). The results show that 41.1% of the students have a moderate level of depression, on the other hand, 85% have an average level of social skills. It is concluded that there is a significant low correlation between depression and social skills in the students of the sample (r=0.252; p=0.000).

Keywords: Depression, Secondary Education, Social skills, Students.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA vii

AGRADECIMIENTOS viii

RESUMEN ix

ABSTRACT x

ÍNDICE GENERAL xi

ÍNDICE DE TABLAS xiii

INTRODUCCIÓN xiv

CAPÍTULO I 16

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN 16

1.1. Descripción del problema 16

1.2. Formulación del problema 22

1.2.1. Problema general 22

1.2.2. Problemas específicos 22

1.3. Formulación de objetivos 23

1.3.1. Objetivo general 23

1.3.2. Objetivos específicos 23

1.4. Justificación 23

1.5. Propósito o importancia 24

CAPÍTULO II 26

MARCO TEÓRICO 26

2.1. Antecedentes de la investigación 26

2.1.1. Antecedentes internacionales 26

2.1.2. Antecedentes nacionales 29

2.1.3. Antecedentes locales 31

2.2. Bases teóricas 33

2.3. Definición de términos básicos 56

2.4. Hipótesis y/o sistema de hipótesis 57

2.4.1. **Hipótesis general** 57

2.4.2. **Hipótesis específicas**.....57

CAPÍTULO III 61

METODOLOGÍA.....61

3.1. **Tipo de investigación** 61

3.2. **Población y muestra**.....62

3.2.1. **Población**.....62

3.2.2. **Muestra** 62

3.3. **Técnicas e instrumentos de recolección de datos**.....64

3.4. Procedimiento de recolección de datos.....69

3.5. Procesamiento y tratamiento de datos 69

CAPÍTULO IV 71

RESULTADOS Y DISCUSIÓN 71

4.1. Presentación de los resultados 71

4.2. Discusión de resultados.....76

CAPÍTULO V 87

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....87

5.1. Conclusiones 87

5.2. Recomendaciones 88

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....89

ANEXOS 99

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de las variables.....59

Tabla 2. Puntuaciones de BDI-II.....65

Tabla 3. Puntuación del BDI-II en estudiantes de 5to de secundaria.....66

Tabla 4. Puntuación de EHS por Gismero.....67

Tabla 5. Nivel de depresión en estudiantes de educación secundaria de la institución educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023. 71

Tabla 6. Nivel de habilidades sociales en estudiantes de educación secundaria de la institución educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023. 71

Tabla 7. Tablas cruzadas del factor cognitivo afectivo de la depresión y habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023. 72

Tabla 8. Tablas cruzadas del factor somático motivacional de la depresión y habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023. 72

Tabla 9. Tablas cruzadas de depresión y habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.....73

Tabla 10. Correlación entre el factor cognitivo afectivo de la depresión y habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023. 73

Tabla 11. Correlación entre factor somático motivacional de la depresión y habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023. 74

Tabla 12. Correlación entre depresión y habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.....75

INTRODUCCIÓN

La depresión, según la Organización Mundial de la Salud OMS (2024), origina dificultades en diferentes aspectos de la vida tanto en lo académico, familiar, social y laboral, este último viéndose afectado con 12 000 millones de días laborales perdidos cada año, teniendo en cuenta su influencia en la salud física y mental, en donde ambas al ser frágiles se pueden ver asociadas a diversas enfermedades.

Según el Gobierno del Perú (2024), el Ministerio de Salud, en el año 2023 atendió un total de 280,917 casos de depresión, siendo la mayoría de los usuarios mujeres, pero esto no indica que haya pocos hombres con esta afectación, ya que, por la falta de cultura en la importancia de la salud mental, la mayoría de las personas que buscan tratamiento son pocas.

En nuestra región, se ha evidenciado que 21.4% de la población tuvo una prevalencia de depresión en el año 2023, Gobierno del Perú (2023). Asimismo, ESSALUD (2018), refleja que 70% de los pacientes que asisten al servicio de psicología sufren de depresión y ansiedad; mientras que, en niños un 30% a 40% acuden por problemas emocionales y del comportamiento.

Por otro lado, Mantilla (2011), citado por Carrillo Sierra, S., Rivera Porras, D., Forgiony Santos, D., Núvan Hurtado, I., Bonilla Cruz, N., y Arenas Villamizar, V. (2018), señala que las habilidades sociales “(…) son destrezas psicosociales que facilitan a las personas enfrentarse con éxito a las exigencias y desafíos de la vida diaria” (p. 569). Según la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura UNESCO (2021), en América Latina se ha observado un bajo nivel en habilidades sociales, esto relacionándose con los principales problemas como la desigualdad, violencia y discriminación.

Pichilingue (2021), señala que en algunos centros educativos se ha evidenciado un nivel medio y bajo en habilidades sociales en estudiantes, así mismo, en la región se hace evidente la necesidad de impulsar las habilidades sociales en este grupo ya que,

según la UNICEF (2019), el 81.3% han sufrido violencia familiar, 74% violencia física y psicológica por parte de otros compañeros.

Por tal motivo esta investigación tuvo como finalidad: Determinar la relación entre depresión y habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.

Esta investigación está elaborada teniendo en consideración al reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Ucayali, cuya estructura se compone de la siguiente manera:

Capítulo I: El problema de la investigación: donde se detalla el planteamiento del problema, la formulación del problema, los objetivos de investigación. la justificación y la importancia.

Capítulo II: Marco teórico: donde se encuentran los antecedentes bibliográficos, el planteamiento teórico del problema, la definición de términos básicos, el marco conceptual, las hipótesis, las variables de estudio y la operacionalización de variables.

Capítulo III: Metodología: incluye el tipo y diseño de investigación aplicado, población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, el procedimiento de recolección y tratamiento de datos.

Capítulo IV: Resultados y discusión, donde se describe e interpreta los resultados. Se somete al análisis descriptivo e inferencial de las variables de estudio, comprobación de hipótesis y por último la comparación con el marco teórico.

Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones, en donde se responde a los objetivos de la investigación y se sugieren alternativas de solución.

Finalmente, se consideran las referencias bibliográficas y anexos utilizados en la presente investigación.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Descripción del problema

Esparza (2021). En el contexto actual, se tiene que mencionar un hecho importante y relevante que ha sido uno de los principales detonantes de distintas problemáticas alrededor del mundo, afectando a cada una de las áreas que permite el desarrollo normal de la vida misma, siendo producto de ello la pandemia mundial; Huertas (2021), la salud mental fue uno de los tantos que se han visto perjudicados de forma directa y colateral, al aumentarse los casos de ansiedad, depresión, agotamiento mental y físico, histeria, estrés, insomnio y temor, por mencionar algunos, en la población de niños, adolescentes, jóvenes y adultos, producto de la incertidumbre sobre el futuro, la desinformación y los cambios que se tuvieron que adoptar para un nuevo estilo de vida dentro de la pandemia.

Considerando lo anterior, Hernández (2020), expresa que los efectos nocivos causados por la pandemia han acrecentado distintos problemas que tienen base en las relaciones humanas y su funcionamiento dentro de la sociedad, ejemplo de ello fue el efecto adverso del confinamiento sanitario en su momento, el cual privó temporalmente a cada sujeto de actividades fuera de su espacio seguro u hogar, teniendo repercusiones negativas a nivel económico y social, en la cual no se estuvo considerando lo perjudicial que se estaba volviendo para muchas familias en su bienestar general e individual, provocando la presencia de más problemas que soluciones a largo plazo.

Habiendo pasado ya aproximadamente más de dos años desde que se declaró la emergencia sanitaria, aun se sigue sintiendo las consecuencias negativas que ha traído consigo la pandemia y los rezagos sobre una sociedad que fue lastimada física y emocionalmente. Ahora, centrándonos en la problemática de la investigación, tenemos a la depresión y las habilidades sociales

como los dos protagonistas de este estudio en una población de estudiantes de educación secundaria.

A nivel internacional sobre la depresión, aún se sigue tomando como uno de los tópicos relevantes por ser uno de los males silenciosos que aquejan a hombres y mujeres sin distinción. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF (2021), señala que “la pérdida anual de capital humano que se deriva de las aflicciones de salud mental en niños de 0 a 19 años es de 387.200 millones de dólares.” (p. 6) Lo que representa un gasto público bastante alto, al considerarse, además, que solo en atender los casos de depresión se han utilizado cerca de 74.410 millones de dólares. Siendo una inversión considerable dirigida hacia la salud mental, por otro lado, mencionan que al menos un 42.9% de los sujetos participantes de dicho estudio, sufren de ansiedad y/o depresión, otros trastornos del comportamiento y trastornos de déficit de atención e hiperactividad.

Según el informe sobre los objetivos de desarrollo sostenible por parte de la Organización de las Naciones Unidas ONU (2022), la cual recopila información estadística de naciones, regiones y subregiones alrededor del mundo, refleja que en el año 2020 la prevalencia de ansiedad y depresión aumento un 25%, siendo las mujeres y jóvenes los más afectados. Tomando en cuenta, que estos problemas en el año 2019 representaban un 13% en los adolescentes de entre 10 a 19 años. Se puede notar que la pandemia y los estragos que ha traído consigo ha sido un factor importante para el aumento de la ansiedad y depresión alrededor del mundo.

Sánchez (2021), expresa que la depresión como tal, está relacionada a distintos factores que pueden tener mayor o menor presencia dentro de cada sujeto, ya que, la propia experiencia de la vivencia diaria, como la propia capacidad del sujeto para afrontar, percibir y analizar su realidad dentro y fuera de sí mismo, puede ser determinante en el momento en que la persona llegue a quebrarse y comenzar a cuestionarse sobre sí mismo, y sobre la vida que lleva,

más aún cuando el sujeto tiene poca o nula asistencia por parte de la familia, amigos o conocidos, y comienza a manifestar perturbaciones psicológicas.

Por su lado, las habilidades sociales en un reciente estudio publicado por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura UNESCO (2021) en el año 2021, señaló los resultados sobre las habilidades socioemocionales en países de Latinoamérica, en la que participaron 80,827 estudiantes de distintas escuelas a inicios del periodo 2019, en los cuales los principales resultados demuestran que para ese entonces los estudiantes mantenían un adecuado nivel socioemocional, respecto a indicadores de empatía, adversidad y autorregulación, por lo que, se encontraban en un punto de desarrollo importante en lo que respecta a las habilidades socioemocionales, en las cuales se encuentra presente las habilidades sociales, como parte del conjunto que se complementa con las competencias socioemocionales.

Sin embargo, estudios actuales que identificaron el nivel de habilidades sociales en adolescentes, encuentran que su estado oscila entre un nivel deficiente y bajo. Como en el trabajo de Cordova Cruz, J., Hidrobo Guzmán, J., Morejón Jácome, G., Coral Bastidas, D. C., Jaramillo Jácome, K., Chávez Vaca, A., Mina Minda, D., Díaz Collaguazo, E., y Amaya Cuasapaz, D. (2022), que en su muestra de estudiantes mexicanos un 44.4% se encuentra en un nivel deficiente en habilidades sociales, y un 42.7% en un nivel bajo, lo que correspondería a casi la totalidad de la muestra analizada. Mientras que Montalvo y Jaramillo (2022), en una población de adolescentes ecuatorianas mantienen niveles intermedios y bajos en gran parte de la tipología de habilidades sociales. La explicación de estos resultados tan bajos de acuerdo a Mateo Ramos, E., Antezana, S Huillca., Bravo Sánchez, J., y León Lugo, J. (2022), principalmente es producto de la inadecuada interacción que mantienen los adolescentes con su círculo primario, la facilidad y practicidad de poder sobrellevar los problemas y esencialmente la educación junto al aprendizaje que los sujetos mantienen.

Para este punto, toca definir adecuadamente cada una de las variables presentes en este estudio, iniciando con la depresión, de la cual de acuerdo a Chávez y Tena (2018), es un “estado de ánimo anormal, que puede ser exógeno o endógeno, de fondo hereditario o adquirido, cuya sintomatología está presidida por un descenso del estado de ánimo, al que se asocian cambios negativos en el campo somático, de conducta y cognitivo.” (p. 1) La depresión, al igual que otros trastornos del humor, se caracteriza por la presencia de alteraciones del estado de ánimo, alteraciones a nivel cognitivo y del pensamiento, al igual que cambios físicos que se presentan con la falta o mucha presencia de sueño, apetito, cansancio, entre otros indicadores físicos. Pero principalmente, caracterizada por el tiempo en el cual se hacen presente dichas alteraciones, y el propio diagnóstico que puede resultar de este, ya que puede ser confundido y no detectado correctamente por el profesional a cargo.

Mientras que, Rosales Jiménez, J., Caparrós Flores, B., Molino Rubio, I., y Alonso Delgado, S. (2013), definen a las habilidades sociales como:

“Conductas o destrezas sociales específicas requeridas para ejecutar competentemente una tarea de índole interpersonal. Implica un conjunto de comportamientos adquiridos y aprendidos; y no un rasgo de personalidad. Son un conjunto de comportamientos interpersonales complejos que se ponen en juego en la interacción con otras personas.” (p. 32)

Por lo tanto, cada sujeto debe encontrarse en la capacidad de poder controlar y dominar la forma en como expresarse, interactuar o comunicar sus ideas o emociones, sin el temor de sentirse rechazado o no ser atendido correctamente.

Con las definiciones ya presentadas para ambas variables, toca hablar de la problemática existente a nivel nacional de cada una de ellas; sobre las habilidades sociales en Perú, Pichilingue (2021), encuentra que en su población de estudiantes de nivel secundaria un 40% se encuentra en un nivel medio de

habilidades sociales y un 32% en un nivel bajo, representando casi la totalidad de la muestra.

Del mismo modo, Vásquez (2021), encuentra que un 90.2% de su muestra se encuentra en un nivel medio. Estos resultados mostrarían que, si existe una problemática respecto a las habilidades sociales en esta población de jóvenes, producto de ello una explicación razonable sobre el deficiente estado de esta variable puede deberse a la carente estimulación del círculo social de los jóvenes por parte de los padres, y por las pobres experiencias personales y grupales que no han producido un correcto desarrollo sobre su propia identidad.

Por otra parte, respecto a los indicadores de la depresión, un informe presentado por el Ministerio de Salud MINSA (2021), en el cual participaron una muestra de niños y adolescentes pertenecientes a Lima Metropolitana, el resto de la Costa, Sierra y Selva, haciendo un total de 12.593 sujetos, del cual el 22% fue representando por jóvenes de entre 12 a 17 años; de dicha muestra de adolescentes un 33.2% considera encontrarse en riesgo de presentar problemas en su salud mental.

Tomando en cuenta lo anterior, la investigación de Ñañez Silva, M., Lucas Valdez, G., Gómez Díaz, R., y Sánchez Paredes, R. (2022), encuentra que en su población de estudiantes al menos un 36.8% han presentado depresión y un 45.6% ansiedad. Por su lado, Anicama y Torrejon (2020), demostró que de 148 estudiantes el 32.4% presenta un nivel de depresión leve, 12.2% depresión moderada, y 6.1% depresión grave. Estos resultados sumados a la nota de prensa presentada por el MINSA (2022), que dicta que, a nivel nacional se atendieron a un total de 313.455 casos de depresión en pacientes en el año 2021, mostraría un problema de salud mental importante en la población de jóvenes.

Ambas variables se encuentran inmersas dentro de una problemática que no es para nada reciente, y que, aun así, los esfuerzos para corresponder a una adecuada educación sobre su importancia y relevancia dentro del marco social

aún no ha terminado de cuajar del todo, ya que, la sociedad aún sigue estigmatizando los problemas relacionados a la salud mental, ralentizando el progreso de la sociedad sobre temas referentes a la correcta expresión de emociones y sentimientos.

Esta problemática descrita, no ajena a la realidad observada en la región de Ucayali, ya que, el Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI (2021), describe que la población ha crecido, y con eso también los indicadores de pobreza, acceso a la salud, educación y la necesidad de los recursos básicos para la existencia y supervivencia de las diferentes familias de la región, además, que el desarrollo de la pandemia empeoraron las condiciones de estos indicadores, teniendo un impacto directo en la realidad de cada familia.

UNICEF (2019). Sobre los diferentes problemas que viven los adolescentes dentro de la región, se conoce que de una muestra de 61.641 adolescentes entre 12 a 17 años un 81.3% de ellos han sido víctimas de violencia familiar alguna vez en su vida, 74% han sido víctimas de violencia física y psicológica por parte de otros alumnos en el colegio y 34.6% han sufrido de violencia sexual en algún momento de su vida.

Diario IMPETU (2023). Toda esta situación produce un círculo de violencia constante sobre una población vulnerable y que desgraciadamente tiene un efecto importante sobre su condición como persona desde los aspectos físicos y mentales. Para el año 2015, se observó que en 15.684 adolescentes presentaban violencia familiar, trastornos depresivos, trastornos de consumo de alcohol y trastornos psicóticos; en contraste que actualmente se estima que en la región hay cerca de 120.000 ucayalinos que sufren de afecciones en salud mental.

Para terminar, dentro de la institución educativa que será la sede de la investigación, se conoce que actualmente no cuentan con un psicólogo contratado, y que únicamente han tenido el apoyo por parte de psicólogos periódicos que realizaban prácticas profesionales o voluntariados. De este modo,

el último psicólogo de la institución hace mención que dentro de la institución educativa existen dos problemas importantes en los estudiantes de nivel secundaria; estos son: el apego sobre el pandillaje y las precarias condiciones sociales que se ciernen sobre ellos. Ambos problemas consiguen tener una fuerte presión sobre los estudiantes, que en la mayoría de los casos no logran ser correctamente atendidos por la poca participación de los padres de familia y la resistencia propia del menor.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

- ¿Cuál es la relación entre depresión y habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de depresión en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023?
- ¿Cuál es el nivel de habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023?
- ¿Existe relación entre el factor cognitivo afectivo de la depresión y las habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023?
- ¿Existe relación entre el factor somático motivacional de la depresión y las habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023?

1.3 Formulación de objetivos

1.3.1 Objetivo general

- Determinar la relación entre depresión y habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar el nivel de depresión en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.
- Identificar el nivel de habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.
- Identificar la relación entre el factor cognitivo afectivo de la depresión y las habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.
- Identificar la relación entre el factor somático motivacional de la depresión y las habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.

1.4 Justificación

Debido a los altos índices en relación con la depresión en nuestro país y por la poca información de la depresión y su relación con las habilidades sociales, es pertinente realizar la investigación en los adolescentes de educación secundaria en nuestra comunidad.

Las principales justificaciones son:

A nivel teórico, esta investigación generará nueva información para establecer bases teóricas necesarias para el estudio de estas variables y fomentará que otros investigadores realicen estudios similares. Así mismo,

brindará una herramienta informativa para la institución educativa en relación a la salud mental de sus estudiantes.

A nivel práctico, el desarrollo de esta investigación generará datos nuevos y relevantes a futuros estudios relacionados con la depresión y/o habilidades sociales, y así generar cambios a nivel educacional a través de la implementación de estrategias que contribuyan al bienestar de los estudiantes.

A nivel metodológico, contribuirá a la validación de los instrumentos que medirán la relación de la depresión y las habilidades sociales en las instituciones educativas.

1.5 Propósito o importancia

El estudio tiene como principal objetivo conocer si existe o no relación entre las habilidades sociales y la depresión en una muestra de estudiantes de educación secundaria; siendo el propósito del estudio tener mayor comprensión sobre la relación existente entre variables que pueden afectar el desempeño y/o rendimiento de los estudiantes por estos dos factores que pueden estar influyéndose mutuamente.

Asimismo, al reconocer la relación de estas variables hace posible implementar diferentes programas, talleres o campañas que busquen mejorar las competencias socioemocionales de los estudiantes, las cuales tendrán un efecto importante para la promoción y prevención de dificultades socioemocionales relacionados al comportamiento, así como también sobre la prevención de la depresión, promoviendo de esta forma mejores condiciones y un ambiente adecuado para su educación.

Los resultados de esta investigación también demostrarán una realidad presente dentro de una institución educativa, lo que, sumado a otras investigaciones que buscan reconocer e identificar los niveles de depresión y/o habilidades sociales dentro los estudiantes de secundaria de la región, tendrá un impacto importante sobre lo que concierne a la comprensión del desarrollo afectivo

y emocional de esta población, permitiendo de esta forma que se puedan realizar cambios y acciones sobre la salud mental en los estudiantes y propiamente en los adolescentes.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes internacionales

Mayancela y Tenelema, (2024), en el trabajo de investigación titulado: Habilidades sociales en adolescentes de tercero de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Manuela Garaicoa de Calderón de la ciudad de Cuenca, periodo lectivo 2023-2024, publicado en la Universidad de Cuenca. Tuvo como objetivo general determinar el nivel de HHSS en adolescentes de tercero de bachillerato de dicha institución. La metodología fue de enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo no experimental y tipo transversal. La muestra estuvo compuesta por 109 estudiantes a los cuales se les aplicó la Escala de Habilidades Sociales (EHS) de la Dra. Gismero. Los resultados más relevantes señalaron que el 45% tiene un nivel bajo en autoexpresión en situaciones sociales, 49.5% un nivel bajo en defensa de los propios derechos como consumidor, 45% un nivel medio en expresión de enfado o disconformidad, 42.2% un nivel medio en decir no y cortar interacciones, 50.5% un nivel bajo en hacer peticiones y 47.7% un nivel medio en iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto. Concluyeron que el 52.3% de los estudiantes que participaron del estudio tienen un nivel bajo de habilidades sociales.

Salas (2023), en el trabajo de investigación titulado: Propuesta de intervención para fortalecer las habilidades sociales en adolescentes, publicado por la Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Tuvo como objetivo general diseñar una propuesta de intervención para el fortalecimiento de las habilidades sociales en adolescentes tempranos de la “Unidad Educativa Ignacio Flores”, del cantón Salcedo. La metodología

fue aplicada, no experimental, con enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo de campo y transversal. La muestra estuvo compuesta por 60 estudiantes entre 12 a 15 años a los cuales se les aplicó la Escala de Habilidades Sociales (EHS) de la Dra. Gismero. Los resultados más relevantes mostraron que el 55% tiene un nivel bajo en autoexpresión en situaciones sociales, 55% un nivel bajo en defensa de los propios derechos como consumidor, 52% un nivel bajo en expresión de enfado o disconformidad, 42% un nivel bajo en decir no y cortar interacciones, 48% un nivel bajo en hacer peticiones y 47% un nivel medio en iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto. Concluyéndose que, un 56% de los estudiantes tiene un nivel bajo de habilidades sociales, por lo que, se realiza la propuesta de intervención para fortalecer las habilidades sociales.

Rios y Luna (2023), realizaron una investigación titulada: Nivel de depresión en adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Chilla, publicado en la revista NURE Investigación. Tuvo como objetivo general: Caracterizar el nivel de depresión post pandemia en los adolescentes de bachillerato de dicha institución. La metodología fue de un estudio cuantitativo, descriptivo con corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 60 estudiantes a los que se les aplicó la prueba de Beck (BDI-II) como instrumento. Los resultados mostraron que el 33.3% de los adolescentes que participaron de la muestra tienen un nivel mínimo de depresión, seguido de un 26.7% que está en un nivel grave y 21.7% en moderado, por su lado, dentro de la dimensión somática-motivacional de la variable depresión un 40% tiene un nivel minino y 31.7% un nivel leve, mientras que, en la dimensión cognitiva-afectiva 43.3% tiene un nivel leve y 33.3% un nivel mínimo. Llegaron a la conclusión que, se muestra niveles

preocupantes sobre el nivel de depresión general y sobre sus dimensiones en los estudiantes que participaron de la muestra de estudio.

Ordóñez (2019), en su investigación: Depresión y habilidades sociales en adolescentes de Bachillerato de la Unidad Educativa “Julio María Motovelle” de la ciudad de Quito - 2018, tiene como objetivo determinar la relación entre la depresión y habilidades sociales en los adolescentes de dicha institución. La muestra fue de 189 estudiantes, entre las edades de 15 a 19 años. Tiene una metodología de enfoque cuantitativo, corte transversal y correlacional de tipo documental y bibliográfica. Se utilizaron los instrumentos de: El inventario de Depresión de Beck y la Escala de Habilidades Sociales de Elena Gismero. Los resultados obtenidos señalaron un grado leve de depresión con un 43% y un nivel medio de habilidades sociales en un 41% en los adolescentes, seguidos por un grupo que presentaron niveles bajos referentes a estas habilidades. Concluyeron, la presencia de una correlación significativa, indicando que a medida que aumentan los niveles de habilidades sociales, disminuyen los niveles de depresión y viceversa.

Villagómez y Naranjo (2019), realizaron una investigación titulada: Habilidades sociales y la depresión en los estudiantes de la unidad educativa Leontiev Vigotsky, Riobamba, periodo Octubre 2018 –Marzo 2019, publicado en la Universidad Nacional de Chimborazo en Ecuador. Teniendo como objetivo general: Determinar las habilidades sociales y la relación con la depresión de los estudiantes de dicha institución. Contando con una metodología de tipo básica de campo, de enfoque cuantitativo y diseño no experimental, la población muestral fue de 30 estudiantes a los cuales se les aplicó los siguientes instrumentos: Escala de Habilidades Sociales de Elena Gismero y la Escala de Depresión de Hamilton, obteniendo como resultado que el 60% de los participantes tienen

habilidades sociales bajas, mientras que en la escala de depresión de Hamilton, los ítems más destacables son: los sentimientos de culpa con una prevalencia mayor al 50%, por lo que al tener un valor r mayor al 0.90. Se concluye que si existe relación entre las habilidades sociales y la depresión en la muestra de estudiantes analizada.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Álvarez (2022), en el trabajo de investigación titulado: Depresión y habilidades sociales en estudiantes de tercer grado de secundaria de la Institución Educativa “Abraham Cárdenas Ruiz”, Bellavista - 2022, publicado en la Universidad César Vallejo. Tuvo como objetivo general determinar la relación entre la depresión y las habilidades sociales de dicha institución. La metodología fue tipo básica de diseño no experimental, descriptivo – correlacional. La muestra estuvo conformada por 62 estudiantes a quienes se les aplicó los instrumentos: Inventario De Depresión Infantil de Kovacs, adaptada por Ventura-León et. al y la Escala de Habilidades Sociales (EHS) de Elena Gismero González. Los resultados fueron: Nivel medio de depresión con un 67.7% y nivel medio en habilidades sociales con un 77%. El estudio concluyó que, entre las variables si existe relación, en donde la depresión incide en un 12% en las habilidades sociales, con una correlación de 0.349 y un valor p menor al 0.05.

Vilcamiche (2022), en el trabajo de investigación titulado: Depresión en las adolescentes de una institución educativa estatal, del 4to año de nivel secundaria, Ayacucho, 2020, publicado en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Teniendo como objetivo: Determinar el nivel de depresión en las adolescentes. Contando con una metodología descriptiva, observacional, prospectivo y transversal. La población muestral fue 80 estudiantes del 4to año de secundaria formado por el sexo femenino. Para

la recolección de datos es utilizado la técnica de la encuesta, mientras que el instrumento fue: La escala de depresión de Zung. Los resultados fueron: El 55% de estudiantes no presenta depresión, pero un 26% de estudiantes presentan una depresión leve, asimismo un 11% de estudiantes presentan depresión moderada y un 18% de estudiantes presentan depresión grave. Se concluye que más de la mitad de los estudiantes no presenta depresión.

Culquitanta y Julcamoro (2021), en el trabajo de investigación titulado: Niveles de habilidades sociales en adolescentes de una institución educativa pública y privada del nivel secundario de Cajamarca, publicado en la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo - 2021. Teniendo como objetivo general: Determinar los niveles de las habilidades sociales de los adolescentes. Contando con una metodología de tipo básica, cuantitativa y descriptiva, presentó un diseño no experimental de corte transversal. Se utilizó un muestreo no probabilístico de tipo intencionado, consolidando de esta forma, una muestra de 150 adolescentes de tercero a quinto grado de secundaria (65 de la pública y 85 de la privada), a los cuales, se les aplicó la Escala de Habilidades Sociales de Elena Gismero. Los resultados fueron: En la institución educativa pública un 36.9% de los adolescentes tienen habilidades sociales altas, el 33.8% un nivel medio y el 29.2% restante un nivel bajo, mientras que en la institución educativa privada el 35.3% tiene habilidades sociales altas, un 31.8% en nivel medio y el 32.9% restante un nivel bajo. Se concluye que, tanto en la institución educativa pública como privada, tienen estudiantes con habilidades sociales altas.

Merino (2021), en el trabajo de investigación titulado: Niveles de depresión en los estudiantes de tercer año de secundaria de la institución educativa Túpac Amaru del centro poblado Pampa Grande - Tumbes, 2018, publicado en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Teniendo como objetivo general determinar los niveles de depresión en los

estudiantes de tercer año de secundaria de dicha institución. Contando con una metodología de tipo descriptivo, con un diseño no experimental, transversal. La población muestral estuvo conformada por 124 estudiantes; a quienes se les aplicó la escala de autoevaluación para la depresión de Zung. Los resultados fueron: Un 42.74% señala no tener alguna presencia de depresión, mientras que un 38.71% tiene depresión leve, 15.32% depresión moderada y 3.23% depresión grave, además se señala que respecto al sexo, los hombres son los que predominan entre las mujeres sobre la presencia de depresión. Se concluye que los estudiantes de dicha institución se ubican en un nivel de ausencia de depresión.

Huari y Rivera (2020), Habilidades sociales y depresión en adolescentes del quinto de secundaria de la institución educativa Emblemática Mariscal Castilla, El Tambo 2020, publicado en la Universidad Peruana los Andes. Teniendo como objetivo general determinar la relación que existe entre las habilidades sociales y la depresión de dicha institución. La metodología fue de diseño no experimental de tipo básica y nivel relacional. La muestra fue de 20 estudiantes de nivel secundaria, a quienes se les aplicó los instrumentos: La lista de chequeo de habilidades sociales de Goldstein y El Inventario de Depresión de Beck II. Los resultados fueron que un 45% presentan un nivel deficiente de habilidades sociales y un 30% un nivel normal, mientras que, un 35% presentan un nivel de depresión severa y 5% depresión mínima. Concluyeron que, existe relación entre las variables, ya que el coeficiente de Spearman fue de -0.529 y el valor p fue menor al 0.05, aceptándose la hipótesis alterna.

2.1.3 Antecedentes locales

Cari y Durand (2024), en el trabajo de investigación titulado: Depresión asociada a los factores sociodemográficos en estudiantes de

secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024, publicado por la Universidad Nacional de Ucayali. Tuvo como objetivo general: Identificar la relación de la depresión asociada a los factores sociodemográficos en los estudiantes de secundaria de dicha institución. La metodología fue tipo básica, enfoque cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 133 estudiantes de 4to y 5to del nivel secundaria a quienes se les aplicó el Inventario de Depresión de Beck (BDI-II) y la ficha de datos sociodemográficos. Los resultados más relevantes señalaron que el 52.6% de los estudiantes no presentó depresión, seguido de un 22.6% un nivel leve, 15.8% un nivel moderado y el 9% restante un nivel grave. Concluyéndose que, no existe relación entre la depresión y los factores sociodemográficos en la muestra que participó del estudio. (Rho=0.085; p=0.532).

Arriaga y D'Ambrosio (2023), en el trabajo de investigación titulado: Habilidades sociales en estudiantes del 4to de secundaria de la institución educativa San Fernando, Pucallpa-Ucayali 2022, publicado por la Universidad Nacional de Ucayali. Tuvo como objetivo general determinar el nivel de habilidades sociales presentes en una muestra de estudiantes de nivel secundaria. El método empleado fue una investigación de tipo básica, nivel descriptivo y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 110 estudiantes de nivel secundaria, los cuales fueron evaluados por el cuestionario de habilidades sociales de Goldstein. Los resultados encontrados reflejan que 54.55% de los estudiantes tienen un nivel alto en habilidades sociales, 20.91% nivel muy alto, 16.36% nivel medio y 8.18% nivel bajo. Se concluye que, los estudiantes tienen habilidades sociales altas.

Maldonado (2023), en el trabajo de investigación titulado: Depresión y consumo de sustancias psicoactivas en educandos del nivel secundario de una institución educativa pública, Pucallpa 2022, publicado por la Universidad César Vallejo. Tuvo como objetivo general determinar la asociación existente entre la depresión y el consumo de sustancias psicoactivas en una muestra de estudiantes de secundaria. La metodología empleada fue de tipo básica, de nivel correlacional y diseño no experimental. La población muestral fueron 225 estudiantes de nivel secundaria, quienes fueron evaluados bajo los instrumentos de: Escala de Depresión para Adolescentes de Reynolds (EDAR-2) y Drug Use Screening Inventory (DUSI), para cada respectiva variable. Los resultados más relevantes son que 24.7% reflejan una depresión significativa. Se concluye que, existe asociación directa y alta entre la depresión y salud mental como factor de riesgo para el consumo de sustancias psicoactivas.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Depresión

- **Definición**

La depresión es uno de los trastornos psiquiátricos con mayor presencia dentro de la historia de la humanidad y esta se ve caracterizada por una intensa tristeza que interfiere con las actividades normales del sujeto, la cual es acompañada por el desinterés en el placer, aumento o disminución del sueño y del apetito, fatiga, un sentimiento de inferioridad y en los casos más severos pensamientos e intentos de suicidio.

Yosifides (2018), considera que una definición para la depresión puede ser la siguiente:

“abarca, desde un estado afectivo básico a veces transitorio, relacionado a los avatares de la vida, hasta un desorden persistente con serias distorsiones de la realidad, variando la intensidad del afecto, de leve

a profundo y de una experiencia tenue y transitoria hasta un desorden clínico con una incapacidad severa.” (p. 15)

Otra definición ofrecida por Montesó (2016), considera que “(…) expresa una claudicación psíquica y neurobiológica del sujeto y se manifiesta a través de síntomas psíquicos como la tristeza, desmoralización, desinterés, pérdida de autoestima, llanto y síntomas somáticos como la anorexia, astenia, pérdida de peso, trastorno del sueño, dolores, inhibición.” (p. 50)

Fernández (2019), lo señala como una aflicción con una razón y efecto dentro de la psique del sujeto, y que esta se va extendiendo como un virus hacia distintas áreas que va pudriendo a medida que se esparce; a diferencia de enfermedades infecciosas u otros males, la resistencia del sujeto hacia ellas puede aplacarse con un tratamiento médico indicado que batalle con cada uno de los síntomas que esta enfermedad presenta, pero, sobre la depresión, no hay medicamentos que puedan ser lo suficientemente competentes para frenar el abatimiento o estremecimiento, siendo que esta no se ve representaba con lesiones cutáneas, traumatismos o cualquier indicador que manifieste su presencia. Los males de la psique son silenciosos y estos no conocen distinción sobre quien lo padece o no.

La depresión como tal muchas veces puede ser mal entendida con periodos de tristeza transitorios o con la distimia provocada por sucesos desalentadores como el fallecimiento de un ser cercano o el fracaso sobre un objetivo, más aún cuando la cultura y las propias costumbres interfieren en la detección temprana de ella.

La manifestación de este sufrimiento en el sujeto, puede tener diferentes influencias y atribuciones que están predispuestas a que surtan un mayor impacto en el afectado, ya que las distintas experiencias,

motivaciones, logros, dolencias y problemas emocionales, tienen un efecto adverso y contradictorio que puede herir y lastimar al sujeto, lo cual, puede aumentar la probabilidad de padecer un trastorno de ánimo leve o transitorio, y puede derivar en uno crítico si es que no es atendido con premura.

Actualmente hablar sobre depresión sigue siendo un tema bastante delicado que no todos están en la capacidad de entender lo que significa y ocasiona, ya que no se tiene un conocimiento sobre la promoción y prevención de las enfermedades de salud mental; sin embargo, la depresión como un trastorno (Martínez, 2020), se puede diagnosticar de manera muy fiable con el profesional de la salud mental, y puede ser tratada en conjunto con los especialistas y la cooperación del afectado, pero aun así, son muy pocos los que acuden por ayuda en estos casos de depresión y en su mayoría lo atribuyen a un malestar más físico que mental, lo cual sigue extendiendo la brecha sobre lo que concierne a la atención primaria y secundaria sobre la depresión.

- **Características**

De acuerdo con la OMS (2023), la persona que sufre de depresión presenta:

"(…) ánimo deprimido, dificultades para concentrarse, un sentimiento de culpa excesiva o de baja autoestima, falta de esperanza acerca del futuro, pensamientos de muerte o suicidio, alteraciones del sueño, cambios en el apetito o en el peso, sensación de cansancio acusado o de falta de energía, causa dificultades en todos los aspectos de la vida, incluidas la vida comunitaria y en el hogar, así como en el trabajo y la escuela."

Por otro lado, el deterioro cognitivo del sujeto va experimentando problemas a nivel de la atención, memoria, lógica y raciocinio, etc., que van

sometiendo al sujeto a un adormecimiento cognitivo progresivo García y Magaz (2020), consiguiendo que la depresión empeore más si es que aún no ha empezado un tratamiento.

- **Prevalencia**

Feixas y Compañ (2015), encuentran que la prevalencia de la depresión y distimia en mujeres y varones ha aumento en distintos periodos de tiempo, haciendo mención que los casos van creciendo a medida que pasan los años, además de no reflejar un recuento total de las personas que no alcanzan a ser atendidas por distintas cuestiones personales, étnicas y culturales, que lastimosamente provoca que los casos de depresión continúen aumentando, lo cual, puede revelar dos caras distintas de una misma moneda, ya que el aumento de estas cifras tienen dos significados que pueden ser interpretados de distinta forma, siendo uno la preocupación del aumento de casos de depresión documentados a nivel mundial, que causaría preocupación por este trastorno que cada vez tiene mayores repercusiones en la sociedad.

Mientras que el otro, reflejaría el reconocimiento de la depresión en las personas que lo sufren y buscan apoyo profesional para poder tratar y mejorar su calidad de vida dando el primer paso para su recuperación, lo cual significaría el aumento de cifras a nivel mundial, ya que se está tomando más interés en las cuestiones de la salud mental y los resultados de las campañas de promoción y prevención de este.

Según datos actuales de la OMS (2023), En el mundo, se estima que 280 millones de personas sufren depresión y es 50% más recurrente en las mujeres que en hombres; donde el 10% de las embarazadas y de las puérperas padecen depresión. Cabe señalar que al año se suicidan más de 700 000 personas, siendo la 4° causa de muerte en el grupo etario de 15 a 29 años.

Cada vez más se hacen conocido las intervenciones que se realizan en pro de la depresión en la población en general, al dejar de ser un tema estigmatizado entre hombres y mujeres, al observarse mayor preocupación sobre la población joven y adulta que la padece, sin olvidar que la mayor preocupación sobre la depresión es punto de inflexión sobre las ideas y actos suicidas. Villar (2022), señala que a medida que aumentaron los casos de depresión en la población adolescente, se ha comenzado a invertir más en la salud mental, especialmente en la intervención con los menores de edad como parte de la promoción y prevención del mismo, ya que se ha ido observando que existe un temor bastante grande sobre las consecuencias de la depresión temprana y su evolución paulatina o fugaz.

- **Depresión en estudiantes de secundaria**

Como una de las enfermedades mentales con mayor presencia en los últimos años, su relevancia dentro de la salud mental no ha sido diferente en la comunidad científica, al existir diferentes estudios que buscan conocer las causas por las cuales un sujeto puede padecer de depresión, y como parte de estos estudios se han visto envuelto la población de estudiantes de nivel secundaria.

Hernández Hernández, V., Rico Sánchez, R., Rodríguez González, L., Eljure Flores, S., Álvarez Aguirre, A., y Aguilar Álvarez, M. (2022), como parte de una investigación centrada en conocer los factores sociodemográficos asociados a la depresión en estudiantes de nivel secundaria, encontró que los factores como el sexo, la edad, el grado y la participación deportiva si tienen una asociación directa con los niveles de depresión que tienen los estudiantes, por lo tanto, permite la detección temprana de esta enfermedad con el fin de poder tratarla de forma oportuna, ofreciendo una mejor calidad de vida para los estudiantes.

Robles Ojeda, F., Sánchez Velasco, A., y Galicia Moyeda, I. (2011). Aunado a estos factores, también se debe considerar que dentro de las experiencias y sucesos que estos puedan vivir dentro del contexto y ambiente que los rodea, puede habilitarse con mayor probabilidad la existencia de depresión entre los estudiantes, lo cual puede tener un impacto importante sobre el rendimiento académico que mantengan en la escuela.

Ortega (2015). Sin embargo, es de considerar que a esta edad estos individuos se ven expuestos a diferentes estímulos que pueden llegar a ser negativos para ellos, desde el consumo de alcohol y drogas, la presencia de otros problemas emocionales, ausencia de figuras paternas o maternas, problemas socioeconómicos, delincuencia, etc., cada uno de ellos son un indicador importante dentro de la vida de cada sujeto, y son ellas en algunos casos las determinantes para influir en las conductas de riesgo a futuro.

- **Políticas de salud sobre de depresión**

En la última década las políticas orientadas a la salud mental han tenido un avance importante sobre la implementación de nuevas acciones para mejorar no solo la calidad de vida de las personas usuarias a los servicios básicos de salud, sino que, abre una nueva perspectiva a lo que se conoce como salud.

El Peruano (2024). De acuerdo con la ley N°26842, que se conoce como la ley general de salud, expresa dentro de su contenido que cada persona debe gozar de una atención oportuna y de calidad para mejorar su calidad de vida, recibir un tratamiento adecuado para la aflicción presente, ser orientado y guiado durante todo este proceso y no ser discriminado o no recibir la información completa sobre las cuestiones propias de la atención que este recibe.

MINSA (2019); OPS (2023). Ahora, en lo que respecta a las políticas que están asociadas al tratamiento de la depresión en adolescentes, se tiene como referencia que tanto la ley general de salud y la de salud mental busca brindar cada uno de los recursos que estén a disposición del usuario para poder ser atendido y recibir un tratamiento que pueda mejorar la calidad de vida que este tenga; tomando en cuenta que, actualmente diferentes estrategias y programas en conjunto buscan la detección temprana, vigilancia y seguimiento de la evolución de estos casos para tener información relevante para mejorar las acciones preventivas y promocionales de acuerdo a cada uno de los contextos asociados a la atención en salud.

Gobierno del Perú (2023). Dentro de estas políticas también se exhibe la capacidad que tienen estas instituciones para destinar el desarrollo de guías prácticas para la mejora de la detección oportuna de esta enfermedad, como también la correcta forma en cómo proceder a la atención de estos casos. Cabe resaltar que el tratamiento en depresión puede variar de acuerdo con la posición del profesional tratante al igual de la disposición, compromiso, responsabilidad y comprensión del usuario que recibe el tratamiento. Ejemplo de todo esto es la publicación de la Resolución Ministerial N°136-2023-MINSA, que aprueba la Guía de Práctica Clínica para Tamizaje, Diagnóstico y Tratamiento de la Depresión en Personas Mayores de 18 años desde el Primer Nivel de Atención.

Asimismo, estas políticas toman en cuenta el continuo desarrollo de la sociedad y es por ello por lo que se busca invertir en la investigación y la generación de nuevo conocimiento que se pueda adaptar a las nuevas tendencias sociales, al comprender también que esta enfermedad puede presentarse de diferentes formas sin importarle el género, condición social

o factores que predisponen a las personas a padecer de dicha enfermedad. Asimismo, la OPS (2023), expresa lo siguiente:

"La investigación es esencial para generar nuevos conocimientos que fundamenten la práctica de la salud mental basada en la evidencia. Es importante fomentar la capacidad de investigación y las oportunidades de colaboración, especialmente en los países de ingresos bajos y medianos, a fin de reducir la brecha en la investigación entre estos países y los de ingresos altos." (p. 20)

Según la ley de salud mental, estas acciones fortalecen las políticas públicas sobre esta materia, al canalizar el esfuerzo de diferentes instituciones que prestan sus recursos y materiales para mejorar la comprensión sobre la forma en como atender, tratar, manejar y observar a esta enfermedad desde un plano nacional e incluso internacional, ya que, cada aporte que se presenta en pro de la salud mental puede ser la base para poder contribuir con el desarrollo de acciones eficientes que tengan resultados positivos sobre el tratamiento de usuarios que acuden a los servicios de salud.

- **Modelo teórico**

Modelo cognitivo: El modelo cognitivo de la depresión presentado por Beck, A., Rush, J., Shaw, B., y Emery, G. (2012), postula tres conceptos importantes sobre el desarrollo de la depresión en el sujeto, los cuales son la Triada Cognitiva, la estructura del pensamiento depresivo y los errores de procesamiento de información.

Triada cognitiva: Representa la visión del sujeto sobre sí mismo, el futuro y su percepción de la vida; el primer componente se ve enfocada en la visión negativa que manifiesta el sujeto sobre sí mismo, del cual se destaca el defecto persistente sobre las acciones que este realiza y la presencia del poco o nulo valor que se amerita como persona.

Esencialmente, este primer componente de la triada señala la incapacidad del sujeto para ser feliz o sentirse alegre.

El segundo componente, son las tendencias depresivas atribuidas a cada una de las experiencias que el sujeto realiza alrededor de su vida personal y grupal, manifestando el sentimiento de derrota, frustración, una dirección negativa de todo lo que debe y necesita realizar. La persona para este punto tiene la capacidad de comprender que la visión negativa sobre el sufrimiento y las dificultades se hace presente con bastante frecuencia, pero, sus expectativas sobre el fracaso futuro no permiten que realice ningún cambio para mejorar.

Por último, el tercer componente, es la manifestación de los síntomas y signos asociados a la depresión. Las consecuencias sobre la voluntad del sujeto, el cansancio, la poca vitalidad, los deseos de suicido, la desesperanza, entre otras manifestaciones tanto físicas como cognitivas donde se hacen presente el deseo de escapar del sufrimiento, llegando a un punto en el que se vuelve intolerable, provocando acciones nefastas para uno mismo y que de forma colateral afectan a los demás.

La triada cognitiva de la depresión, son las manifestaciones de la depresión desde los aspectos físicos y cognitivos del sujeto, y su afectación se ve centrada en las ideas pesimistas y la desvaloración del sujeto.

Estructura del pensamiento depresivo: Ruiz, Ä., Díaz, M., y Villalobos, A. (2017). También llamados esquemas, se señala que, como conceptos dentro de los estados depresivos buscan ofrecer una explicación sobre las actitudes y acciones contraproducentes que van en contra de la visión positiva de la vida. Beck, que el sujeto se encuentra constantemente estimulado por parte del ambiente, y estos producen conceptualización sobre lo que les hacen sentir bien y mal, ofreciendo de

este modo al sujeto información importante sobre distintos factores que son agradables y desagradables, pero que ciertos patrones cognitivos no permiten distinguir correctamente dichas diferenciaciones, provocando la inestabilidad de los esquemas cognitivos en el sujeto.

Los esquemas son la base de los datos que recibimos del exterior, y son ellas las que constituyen el estimuló que enfrenta el sujeto al momento de categorizar y evaluar una experiencia. Tomando en cuenta lo anterior, cuando el sujeto se encuentra en un estado depresivo leve o moderado, es capaz de ver objetivamente los pensamientos negativos que lo abordan, pero, el esquema lógico que permite la evaluación de estas experiencias no permite centrar el estímulo como algo negativo, sino que, lo reorganiza de tal manera que el sujeto no es capaz de responder al cambio, lo cual, se traduce a una respuesta tardía e ineficiente sobre lo que percibe y siente.

Los errores de procesamiento de información:

Como tercer y último concepto, Beck señala que la creencia de los sujetos depresivo sobre la validez de la información que reciben y ofrecen hacia el exterior se encuentra alterada y no tiene el verdadero significado que es percibido por una persona que no se encuentra en un estado depresivo Feixax y Compañ (2015). Entre los errores de procesamiento de información, encontramos los siguientes puntos:

1) La inferencia arbitraria, que representa al proceso adelantado de dar una conclusión temprana, aunque no se tenga certeza o evidencia de que sea correcta.
2) La abstracción selectiva, la cual señala que es la atención innecesaria que se presta a los detalles que no aportan u ofrecen apoyo ante una situación.

3) La generalización excesiva, que son las conclusiones generales que parten de la regla de los hechos que son expuestos, y que no representan la totalidad del problema observado.
4) La maximización o minimización, que es darle mayor o menor importancia a situaciones que en su momento ameritan y no ameritan dicha atención.
5) La personalización, como una de las tendencias de atribuirse los fenómenos externos sin alguna relación con el sujeto.
6) El pensamiento absolutista, que dicotomiza las posibles respuestas y no ofrece un mayor panorama sobre el problema.

Las tres conceptualizaciones de la depresión de acuerdo al modelo teórico de la depresión por Beck manifiestan que la depresión más allá de ser un problema de alteración del humor tiene raíces más profundas sobre lo que el sujeto percibe sobre uno mismo y como dicha apreciación puede alcanzar a degenerar su cognición, desde los pensamientos erróneos e intrusivos, hasta las manifestaciones de signos y síntomas depresivos.

Modelo cognitivo conductual. Ruiz, Ä., Díaz, M., y Villalobos, A. (2017), señalan que la TCC, es la aplicación clínica de la psicología, que se encuentra fuertemente ligada a los procesos cognitivos, a los principios de las teorías del aprendizaje, y la evolución de la disciplina de la psicología como una ciencia con mayor abarcamiento a sus distintas áreas.

Tomando todo eso en cfeixuenta, la depresión dentro de este modelo se observa como una visión negativa del mundo por parte del sujeto, una visión poco realista en el cual el sufrimiento, la hostilidad y los propios pensamientos negativos sobre uno mismo tienen rienda suelta para dominar lo que sucedió, sucede y sucederá.

Para los años 80’, se conocía que aquellas personas que sufrían de alguna dolencia o desorden psiquiátrico manifestaban reacciones

emocionales reprimidas, inapropiadas y en algunos casos demasiado exageradas para lo que decían ser el motivo de su tormento; estas condiciones mostrarían dos puntos importantes y relevantes al momento de implementar una posible solución ante el problema que los aquejaba, y eran las cuestiones claves de su vida y comprensión/interpretación de lo que sucedía dentro como fuera de él.

Como señala Ruiz, Ä., Díaz, M., y Villalobos, A. (2017). “El objetivo de la intervención es el cambio conductual, cognitivo y emocional modificando conductas desadaptadas y enseñando conductas adaptadas cuando éstas no se producen. Para ello, la intervención también puede dirigirse a modificar los procesos cognitivos que están a la base del comportamiento.” (p. 83)

Modelo Psicoanalítico. Freud, señala que existen cuatro tipos diferentes de depresión, el primero de ellos es la depresión grave periódica, la cual se caracteriza por la presencia somática de la depresión, pero con ausencia de conductas maniáticas. Férnandez (2019). Seguido de ella, la depresión cíclica, la cual, a diferencia de la anterior, presenta alteraciones maníacas y melancólicas, se continúa presentando signos somáticos; y para terminar la depresión neurasténica y depresión ansiosa, las cuales tienen como principal característica que tienen una reacción que no tolera la mínima alteración somática en el sujeto, llegando a presentar un estado anestesiado de la psique.

La depresión tiene en el centro al Yo, y las distintas restricciones que se manifiestan en su exploración sobre el sentimiento de la culpabilidad y la inferioridad que se acrecienta por el estado del Yo, y la idea ideal del Yo. Se considera que parte de la oscuridad del ser tiene que ser reflejada en alguna etapa de la vida del sujeto, para que pueda conocerse una representación distinta sobre la conducta y comportamiento

de este mismo, pero el trasfondo de la psique puede alterar el equilibrio de la homeostasis. La melancolía, la tristeza y la inferioridad llegan a formar el desarrollo del Yo, cuando este logra admitir su debilidad y crece a través de ello, pero el rechazo sobre esta debilidad corrompe e insensibiliza lo que el Yo quiere conseguir, representando los efectos adversos de ello en el sujeto.

- **Dimensiones**

El Inventario de Depresión de Beck, A., Steer, R., y Brown, G. (2009), en la segunda versión de su revisión cuenta con dos dimensiones que detallan el rango de depresión que el sujeto puede mantener; este rango está dividido en cuatro rangos de severidad, el cual es resultado de la puntuación general que se consiga dentro de su evaluación del instrumento de recolección de datos. Estas dos dimensiones, dentro de la escala de Beck, son los siguientes:

Cognitivo afectivo, que considera al área cognitiva de los procesos mentales superiores e inferiores, y que además se le añade el área afectiva dentro de este conjunto. El sujeto que tiene depresión puede llegar a tener alteraciones del pensamiento y una visión retorcida y no real de las cosas que suceden a su alrededor, por la negatividad, inferioridad y tristeza que puede inundar sus ideas, provocando una desensibilización y desmoralización, dejando al sujeto incapaz de poder sobrellevar correctamente sus problemas y/o culminar sus actividades diarias. Llegando a sentir desde una tristeza extrema, hasta irritabilidad, preocupación, desinterés y falta de apetito sexual.

Somáticas motivacionales, la depresión en sí, no tiene únicamente manifestaciones cognitivas dentro del ser que lo padece, sino que la alteración que produce la depresión dentro del espacio personal del sujeto, alcanza a desordenar de forma progresiva cada uno de sus hábitos de

salud física, mental y social, pero especialmente se ve representado en los cambios físicos que el sujeto sufre, desde cambio de hábitos de sueño, de alimentación, deterioro de la motricidad física, fatiga y cansancio excesivo, problemas cardiovasculares, etc., cada uno de ellos se hacen presentes de alguna u otra manera, llegando a un punto crítico o moderado de la depresión.

2.2.2 Habilidades sociales

- **Definición**

Para empezar se debe tener algo muy en cuenta, que las habilidades sociales están siendo consideradas como parte de las competencias socioemocionales que cada ser humano debe desarrollar para un adecuado desempeño dentro de la sociedad, y como parte de ella, facilitan una mejor compresión sobre la sociedad, porque estas se ven influenciadas por la cultura, tiempo, integración y sobre la compresión de las emociones y sentimientos, y de la cual se puede extraer la siguiente definición brindada por Parra Espitia, L., Cardona Isaza, A., Toro Vélez, S., Torres Escobar, G., Martínez Correa, R., Morales Arrieta, D., y de Salvador, G. (2021): “las habilidades sociales son la parte más maleable de la competencia social, la cual reúne una gama más amplia y compleja de comportamientos y habilidades.” (p. 102)

De acuerdo con la literatura que se consulte, una definición precisa y exacta sobre las habilidades sociales parte de la idea central de las relaciones sociales y la forma en cómo esta se maneja, controla y responde a las interacciones correspondidas o espontáneas entres dos o más sujetos. Pero, para los fines que corresponden a este estudio, se definirá a estas habilidades sociales como; “conjunto de conductas identificables, aprendidas, que emplean los individuos, en las situaciones interpersonales, para obtener o mantener el reforzamiento de su

ambiente”. Pérez (2015). Por lo tanto, el ser humano necesita de la interacción con su ambiente y sociedad para poder progresar y complementar distintas áreas de su desarrollo personal, social, cognitivo y físico. (p. 12)

Cabe precisar que, Yoni Caicedo, L., Corrales Velasco, R., y Quintana Valdés, A. (2018), expresan que actualmente distintos estudios e investigaciones muestran que el avance y maduración de la civilización humana, tiene como punto vital la capacidad de cada sujeto para interrelacionarse con los demás, y cómo consigue darle un mayor alcance al aprendizaje, el sentimiento de pertenencia y la seguridad sobre el grupo y uno mismo. Esto refuerza mucho más aun, la idea de que el ser humano necesita casi por obligación explorar, conocer y experimentar para poder nutrir su conocimiento sobre el mundo y sobre sus propias capacidades y limitaciones.

Por lo tanto, la capacidad del ser humano de relacionarse con los demás tiene distintos objetivos y metas, las cuales pueden alinearse con las convicciones y logros que el sujeto persigue para sentir que su tiempo, esfuerzo y conocimiento tuvo resultados favorables y gratificantes. Es por eso que, las relaciones humanas otorgan un ambiente de bienestar y tranquilidad dentro de lo que cabe, porque la carencia y/o excesiva preocupación y atención a este círculo que uno crea, puede provocar estrés y ansiedad, más aún cuando se cuenta con un pésimo manejo de las habilidades sociales.

Sin embargo, en el desarrollo de la práctica, se observan distintos baches y limitaciones que pueden lograr mermar este acercamiento, y una gran parte de ello, es causada por el pobre conocimiento que tiene cada sujeto sobre cómo tratar o responder a otro. Esta barrera se acrecienta con las propias inseguridades y falta de experiencia que puede mantener el

sujeto, lo cual disminuye las posibilidades de lograr responder correctamente a un estímulo social; por tal razón, las habilidades sociales deben asegurar el éxito de una interacción social dentro del contexto en el cual esta se haya iniciado, ya que desde el momento en el que la interacción entre dos o más sujetos existe, se pone en tela de juicio la capacidad que tiene cada sujeto para empezar, desarrollar y terminar dicha interacción.

Por ello, Ramos (2010), refiere que el término de habilidades dentro del margen de la conducta humana debe reflejar algo más que el dominio o control de una capacidad humana, siendo que el sujeto, debe exhibir su adecuado uso en situaciones específicas que escapan de un manejo regular, es ahí, en donde el sujeto puede ser llamado habilidoso porque encuentra nuevas formas para sobrellevar y afrontar dichas situaciones.

Debido a esto, es que se menciona que las habilidades sociales son aprendidas, controladas y se desarrollan en distintas situaciones en dónde pueden funcionar de distintas maneras según sea la ocasión, en donde las relaciones humanas, como el respeto, la consideración, la empatía o el silencio se tratan de maximizar cada uno de ellos para conseguir que dentro de ese período de interacción, se logre el objetivo por el cual se inició este acercamiento.

- **Importancia de las habilidades sociales**

Castilla (2003). Las habilidades y las competencias sociales hacen necesaria la educación de las capacidades del sujeto para relacionarse con su entorno, la expresión correcta de sus emociones y sentimientos, del control emocional, la cooperación, los valores y las normas de convivencia que rigen toda interacción social dentro del margen de la sociedad.

Calderón (2012). El objetivo de las competencias sociales es formar a individuos que sean responsables y respetuosos consigo mismo y con

sus semejantes, con el fin de promover conductas sanas y un ambiente idóneo para la realización de actividades que busquen potenciar el desarrollo humano, a partir de algo tan básico y esencial como es la interacción social. Al destacar que el rol del ser humano como un ser que se vale de las relaciones sociales para ser capaz de aprender, mejorar y avanzar en su desarrollo integral.

Tomando en cuenta lo anterior, lo que se busca mediante la educación de las competencias sociales, es ofrecer a los niños desde temprana edad actividades que fomenten la expresión de emociones y sentimientos, el fracaso y logro, el trabajo colaborativo y las normas y reglas de convivencia Vaello (2005), cada uno de ellos como un estímulo importante que pueda ir desarrollándose a medida que van creciendo y consiguiendo un rol más activo en la sociedad.

Las relaciones sociales durante la etapa de la adolescencia se vuelven importantes y reflejan cambios en la vida del sujeto que van orientando y definiendo el camino que paso a paso van trazando por medio de las amistades, la familia y personas importantes en su vida, al permitir ellos que se tenga una mejor compresión sobre uno mismo y el rol que tiene dentro de la vida de los demás.

- **Habilidades sociales en adolescentes**

Como parte de la etapa de la adolescencia, los cambios y adaptaciones que mantiene el sujeto son constantes y muchas veces son complicadas de adecuarse al estilo de vida que uno lleva. Los cambios físicos, cognitivos, psicológicos, sociales y hasta ambientales, se hacen presentes uno tras otro, y son la evidencia del pasar del tiempo y lo que deriva de ello.

El desarrollo del sujeto según Garassini (2020), trae consigo nuevos desafíos y responsabilidades que se deben superar para poder

integrarse correctamente a esta nueva etapa, la cual es considerada como crítica en lo que concierne al desarrollo nato de cada persona, porque la propia maduración que este va obteniendo le da nuevas capacidades para afrontar, responder y comprender mucho más sobre su mundo y uno mismo.

Ahora, desde el margen de la capacidad de socializar del adolescente, se tiene que distinguir algo muy importante y es que en la mayoría de los casos, el principal culpable de no lograr concretar relaciones estables y duraderas dentro de ellas , es debido a que el sujeto poco o nada se conoce a sí mismo y las relaciones que ha llevado con su círculo primario hasta el momento; como expresa Aguirre (2009), “el adolescente inicia la búsqueda de sí mismo, gracias a un proceso de distanciamiento y comparación con el entorno familiar, cercano y entrañable hasta el momento y cada vez más extraño.” (p. 134) El cual permite tener una mejor visión sobre lo que uno cree que carece, y que siente necesario tener para complementar ese vacío que no le permite continuar.

Esto puede causar en el adolescente distintas heridas, lesiones emocionales y sentimentales, que pueden privar al sujeto de querer relacionarse con otras personas por temor a salir dañados nuevamente, lo cual se vuelve contraproducente con el hecho y objetivo de la sociedad de poder integrarse correctamente. Las diferencias y problemas que uno puede mantener frente a las relaciones interpersonales, no se pueden resolver en su totalidad en la soledad de la introspección de uno mismo y el conocimiento que uno cree tener, sino que, Aguirre (2009), destaca que “El simple hecho de estar con los demás no es suficiente, pues no resuelven los problemas. Es necesario vivir con los iguales, con sus valores y experiencias, intimar, participar de sus emociones.” (p.135)

- **Habilidades sociales en las instituciones educativas**

De acuerdo con el Ministerio de Educación MINEDU (2022), el desarrollo de las habilidades socioemocionales es igual de importantes que el desarrollo cognitivo y físico del estudiante, al tener como eje las relaciones humanas, el sujeto debe tener el control o dominio de diferentes habilidades que puedan habilitar la correcta relación con sus semejantes, también demostrar una conducta y comportamiento que favorezca y apoye las interacciones que se tengan dentro de la institución educativa.

Tomando en consideración, que la escuela tiene un rol formador para los estudiantes, esta debe apoyar el correcto desempeño de cada una de las competencias que el estudiante va superando a medida que va formalizando y concretando un conocimiento basado en los hechos científicos y prácticos; Lo cual también puede ser extrapolado al desarrollo socioemocional del estudiante, ya que, hace necesario de la interacción del ambiente en el cual realiza sus actividades para conseguir mejores resultados a partir de nuevas experiencias que permiten enriquecer su aprendizaje social desde una perspectiva individual y grupal.

MINEDU (2022), rescata que es necesario que desde temprana edad se pueda ir estimulando el desarrollo emocional del estudiante, con el fin de asegurar que a largo plazo exista una entorno de trabajo y convivencia en donde los estudiantes puedan relacionarse con sus compañeros demostrando un crecimiento y fortalecimiento socioemocional, en donde sean capaces de demostrar respeto y empatía por sus compañeros, con el objetivo de lograr una convivencia saludable dentro de la institución educativa y fuera de ella.

Fernando Mejía, J., Rodríguez, G., Guerra, N., Bustamante, A., Chaparro, M., y Castellanos, M. (2016), señala que: “las competencias socioemocionales promueven un mejor rendimiento académico y alejan a

la persona de conductas de riesgo tanto individuales como grupales.” (p. 5) Es por ello que, el desarrollo social del estudiante toma en cuenta el apoyo que brinda la institución educativa y los círculos primarios, además de las experiencias, conocimientos adquiridos, influencias positivas y negativas, sus metas y objetivos a largo plazo que serán decisivos al momento de poder tomar decisiones importantes sobre su futuro.

- **Modelo teórico**

Marcos (2011). El aprendizaje por observación según Albert Bandura es una de las teorías del aprendizaje formuladas para darle explicación al proceso de enseñanza y aprendizaje en los niños. Esta teoría se basa principalmente en la observación y el hecho de imitar conductas y comportamientos dentro del espacio del estímulo observado; este modelo teórico tiene como fijación general a la atención que recibe por parte del sujeto hacia otro evento o acción de sumo interés que puede ser replicado con la finalidad de entender, comprender y adaptarlo dentro de las posibilidades del sujeto, ya que al estar prácticamente limitado a la observación preliminar, no se puede asegurar que este resulte gratificante al ser replicada.

Czerwinsky (2015). Antes de entrar en más detalles, se debe precisar que la observación como tal, no es únicamente lo que el sentido de la visión puede reconocer con o sin un fin en específico, ya que la observación como tal es una técnica de recolección de información que debe garantizar la obtención de datos relevantes que pueden ser apoyados con otros sentidos y/o herramientas que consigan el mayor número de datos obtenidos en una sola observación.

Marcos (2011). La atención que se produce sobre un fenómeno que causa interés y atracción en el sujeto es el inicio del proceso de aprendizaje para Bandura, ya que este posibilita al sujeto de poder captar toda la

información posible durante un corto o largo periodo de tiempo, en el cual la fascinación e intriga que causa en el sujeto continuará aumentando las condiciones para que se pueda replicar esta acción. Seguido de ello, viene la retención, en el cual los datos recolectados deben ser almacenados correctamente para su próxima reproducción. En el proceso de aprendizaje, la retención es que hace posible que las representaciones observadas puedan tener una representación más vivaz, la cual permite el análisis más a profundidad sobre cuestiones de: ¿Cómo?, ¿Por qué?, ¿Para qué? y el objetivo de este; por lo tanto, la retención se encuentra dentro de las áreas de los procesos cognitivos.

Luego de ello, continua con la reproducción de la acción observada, en la que se pone a prueba las capacidades, habilidades y destrezas del sujeto para poder reproducir lo que ha observado según el análisis que este ha realizado sobre cada uno de los pasos que se deben conseguir para lograr el fin de la observación. Los intentos y la experiencia que se consiga hasta el momento, únicamente van a pulir y mejorar la réplica de lo observado a medida que exista la motivación para realizarlo, el cual es el siguiente punto a tratar, en el que la motivación del sujeto para replicar lo observado será el juez que decida si vale la pena o no continuar con este proceso, ya que el motivo inicial de todo esto, debe ser delimitado para evitar esforzar innecesariamente al sujeto para poder replicar cada cosa que le parezca interesante, lo que podría acarrear un sobre esfuerzo mayor y consecuentemente errores que conducirán al fracaso del aprendizaje.

Por último, el principio de autorregulación que realiza el sujeto para decidir si el aprendizaje observado puede tener cabida dentro de su conducta y comportamiento se hace presente, y es ella la cual decide bajo diferentes juicios si esta puede pertenecer o no dentro de los aprendizajes

del sujeto. Para ello, se emplea distintos juicios que se basan en la razón y el conocimiento que el sujeto tenga sobre las reglas, normas y las buenas costumbres que este haya ido recolectado hasta el momento; además, el resultado del juicio que se haya dado no es definitivo sobre la conducta aprendida, ya que aunque este no se encuentre apta para el desarrollo de la vida en sociedad, puede que vaya a servir en situaciones específicas, y su aprendizaje de alguna u otra manera ha quedado impregnada en el sujeto.

- **Dimensiones**

La escala de habilidades sociales es una producción de la Dra. Gismero Elena (2022). Esta escala evalúa seis factores y estos son:

Autoexpresión en situaciones sociales, el cual refleja la capacidad del sujeto para poder expresar de forma real y no forzada las emociones y sentimientos que le produce la interacción de diversas situaciones sociales, como pueden ser reuniones familiares, conversaciones casuales, entrevistas de trabajo y toda interacción que se produzca dentro de un contexto y ambiente real. Las expresiones emocionales y sentimentales del sujeto deben facilitar la integración en el grupo, mas no ser un limitante o una influencia negativa que se debe ignorar o dejar de lado, ya que se debe buscar que la interacción realizada sea la más real y orgánica posible para ambos sujetos.

Defensa de los propios derechos como consumidor, hace mención de la capacidad que tiene el sujeto para defender su opinión y valía frente a situaciones que vulneran sus derechos o participación dentro de un contexto social en el cual se tiene que enfrentar a personas desconocidas para prevalecer lo que el sujeto piensa y cree que es correcto, por otro lado, también hace mención de lo capaz que puede ser el sujeto para poder

reclamar y solicitar beneficios o favores para tener mayores beneficios a priori.

Expresión de enfado y disconformidad, es uno de los factores que demuestra el control y dominio de las ideas de conflicto y confrontación del sujeto ante situaciones que tratan de agredir o vulnerar lo que piensa y realiza. Gismero (2022), señala que una alta puntuación en este factor resulta en la acción del sujeto de poder expresar su enfado y disconformidad ante los demás, pero, una puntuación baja demostraría de forma contraria que el sujeto suele quedarse callado o mantener silencio ante lo que sucede para no provocar conflictos o ser molesto para los demás, en cualquiera de los casos se debe evaluar la justificación y motivo sobre el reclamo y las acciones que se pueden tomar para remediar o evitar más conflictos innecesarios.

Decir no y cortar interacciones, muestra la habilidad del sujeto para negarse a realizar peticiones que no desea realizar por el motivo o justificación que crea que no es necesario su participación dentro de esa actividad; mientras que la capacidad para cortar interacciones con otras personas, reflejaría la madurez emocional que mantiene el sujeto para evaluar de forma crítica si la intervención de una o más personas es necesaria dentro de su vida, lo cual puede verse si trae más pros o contras dentro de las relaciones cercanas que este mantenga. Esto de igual forma se puede encontrar dentro de la familia y amistades cercanas.

Hacer peticiones, funciona de forma similar a las anteriores, y se basa principalmente en realizar peticiones a otras personas en busca de ayuda o apoyo para alguna actividad en particular, pero el detalle de ello es que el favor que uno realiza hacia otra persona no es siempre atendido y puede hacer sentir rechazo y fracaso en las relaciones sociales que se han ido estableciendo, siendo que la petición realizada parece una

molestia innecesaria. La dificultad se acrecienta cuando el sujeto no es capaz de poner sus ideas en claro y no es capaz de poder explicar o señalar el motivo del porqué necesita dicho apoyo, lo que puede convertirse en una situación desagradable que puede llegar a lograr que no se vuelva a buscar asistencia de otra persona por el temor a no ser ayudado o la negativa de su solicitud.

Iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto, la habilidad del sujeto de poder conversar de forma espontánea y sincera con otra persona del sexo opuesto, representa un adecuado intercambio de información que es correctamente interpretado y comprendido para poder verse aún más atractivo y atento. Mientras mayor sea la interacción con la otra persona, mayor será la facilidad de poder profundizar en un comportamiento, conducta, lenguaje, etc., que se vuelva más específico para adentrarse aún más en una relación más sólida y formal.

2.3 Definición de términos básicos

- **Depresión**

Ruiz, Ä., Díaz, M., y Villalobos, A. (2017), describe que “la depresión unipolar no endógena, los individuos tienen una vulnerabilidad cognitiva que se dispara ante situaciones estresantes de la vida. Esta vulnerabilidad consiste en un conjunto de esquemas negativos y desadaptativos.” (p.370)

Botto, A., Acuña, J., y Jiménez, J. (2014), lo define como “una alteración primaria de las emociones cuyos rasgos más sobresalientes reflejaban menoscabo, inhibición y deterioro funcional.” (p. 2)

- **Habilidades sociales**

Gismero (2002), refiere que las habilidades sociales son un conjunto de respuestas de carácter verbal y no verbal a través de las cuales el individuo expresa en un medio social sus necesidades de manera no aversiva respetando a los demás.

Lacunza (2009), define a las habilidades sociales cómo:

"Conjunto de conductas que permiten al individuo desarrollarse en un contexto individual o interpersonal expresando sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de un modo adecuado a la situación. Generalmente, posibilitan la resolución de problemas inmediatos y la disminución de problemas futuros en la medida que el individuo respeta las conductas de los otros." (p. 7)

2.4 Hipótesis y/o sistema de hipótesis

2.4.1 Hipótesis general

- **H_0:** No existe relación entre depresión y habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023
- **H_l:** Existe relación significativa entre depresión y habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023

2.4.2 Hipótesis específicas

- **H_{01}:** No existe relación entre el factor cognitivo afectivo de la depresión y las habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.
- **H_{l1}:** Existe relación significativa entre el factor cognitivo afectivo de la depresión y las habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.
- **H_{02}:** No existe relación entre el factor somático motivacional de la depresión y las habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.
- **H_{l2}:** Existe relación significativa entre el factor somático motivacional de la depresión y las habilidades sociales en los estudiantes de educación

secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.

2.4.3 Variables

Variable N°1: Depresión.

Variable N°2: Habilidades sociales.

Tabla 1

Operacionalización de las variables

Variable	Dimensión	Indicadores	Ítems	Instrumento	Escala de medición
Depresión	Cognitivo afectivo	Tristeza Pesimismo Fracaso Pérdida del placer Sentimientos de culpa Sentimiento de castigo Disconformidad con uno mismo Autocrítica Pensamientos o deseos suicidas Llanto Perdida de interés Desvalorización Cambios en el apetito Agitación Indecisión	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13	Inventario de Depresión de Beck (BDI-II)	Numérico 0 – 13 Mínimo 14 – 19 Leve 20 – 28 Moderado 29 – 63 Severo
	Somáticas motivacionales	Perdida de energía Cambios en los hábitos de sueño Irritabilidad Dificultad de concentración Cansancio o fatiga Perdida del interés en el sexo	14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21		
Habilidades sociales	Autoexpresión en situaciones sociales	Capacidad de expresarse uno mismo Comienza y mantiene una conversación Expresa sus opiniones y sentimientos asertivamente Formula preguntas	1, 2, 10, 11, 19, 20, 28, 29	Escala de Habilidades Sociales (EHS)	Numérico 75 a más Nivel alto 26 a 74 Nivel medio 25 o menos Nivel bajo
	Defensa de los propios derechos como consumidor	Manifiesta su descontento en forma pacífica Defiende sus propios derechos en situaciones de consumo	3, 4, 12, 21, 30		
	Expresión de enfado y disconformidad	Capacidad de expresar enfado o sentimientos negativos justificados Muestra sus desacuerdos con otras personas	13, 22, 31, 32		

Decir no y cortar interacciones	Habilidad para cortar interacciones que no se quieren mantener. Mantiene su postura de decir no frente a la presión	5, 14, 15, 23, 24, 33
Hacer peticiones	Solicita un favor Pide ayuda Solicita un pedido	6, 7, 16, 25, 26
Iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto	Inicia una conversación con el sexo opuesto Hace cumplidos Conversa con una persona que le resulta atractivo	8, 9, 17, 18, 27

CAPÍTULO III

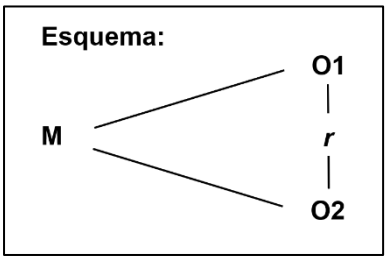
METODOLOGÍA

3.1 Tipo de investigación

El tipo de investigación fue cuantitativo, ya que, de acuerdo con Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., y Baptista Lucio, P. (2014), “utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamiento y probar teorías.” (p. 37) Al considerar que el estudio basara sus resultados y conclusiones por medio de los datos analizados e interpretados, este tipo de investigación es el ideal para el procesamiento de datos presente.

El nivel de la investigación tiene que ver con la dificultad de los procedimientos estadísticos empleados para el desarrollo de los resultados; en este caso se empleó el nivel correlacional que tiene como finalidad según Arias (2012), “determinar el grado de relación o asociación (no causal) existente entre dos o más variables.” (p. 26) y el nivel descriptivo, que “consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento.” (p. 25)

Con un diseño de investigación no experimental de corte transversal. Este diseño se caracteriza por no manipular a la variable y únicamente observar como el fenómeno se desarrolla dentro de su propio ambiente, asimismo, el corte presente indica que la recolección de esta información se da en un solo momento y lugar. Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., y Baptista Lucio, P. (2014). La estructura de este diseño es el siguiente:



Donde:

M: Muestra de estudiantes de nivel secundaria

O1: Depresión

r: Correlación

O2: Habilidades sociales

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

La población o en términos más precisos población objetivo, es un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación. Ésta queda delimitada por el problema y por los objetivos del estudio. (Arias, 2012, p. 81) Tomando como población a la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023. Dicha institución acoge a estudiantes de nivel primaria y secundaria en dos diferentes turnos, pero, para el desarrollo de la investigación solo se incluyó a los estudiantes de tercero, cuarto y quinto grado de secundaria, que hacen un total de 567 estudiantes.

3.2.2 Muestra

La muestra es un subconjunto representativo y finito que se extrae de la población accesible (Arias, 2012, p. 84). Para tener una muestra representativa para el estudio, se realizó el cálculo de muestra finita:

$$n = \frac{NZ^2a^2}{(N+1)e^2 + Z^2a^2}$$

$$n = \frac{567 * 1.96^2 0.5^2}{(567-1)0.05^2 + 1.96^2 0.5^2} = 229.23$$

Donde:

n= Muestra

N= Población (567)

Z= Nivel de significancia (1.96)

a= Alfa (0.55)

e= Margen de error (0.05)

El cálculo de la muestra finita señala que debe trabajarse con al menos 229 estudiantes para que los resultados sean representativos; en este caso, al momento de aplicar los instrumentos de recolección de datos se obtuvo la colaboración de 367 estudiantes, siendo mayor al cálculo representado.

3.2.3 Técnica de muestreo

Se hizo uso de la técnica de muestreo no probabilístico en su clasificación intencional u opinática, Arias (2012), ya que, en este caso los elementos fueron escogidos con base en criterios o juicios preestablecidos por el investigador, siendo los siguientes criterios los que se tomaron para elegir a la muestra de estudio:

Criterios de inclusión:

Estudiantes que se encuentren presentes durante la aplicación del instrumento de recolección de datos.

Estudiantes de ambos sexos

Estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria.

Criterios de exclusión:

Que hayan faltado a clases o presenten faltas frecuentes.

Que no pertenezcan a la institución educativa.

Que presenten alguna condición que los imposibilite de la participación en la investigación.

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.3.1 Técnica

Se usó la técnica de la encuesta para recolectar la información de los estudiantes de nivel secundaria, ya que, de acuerdo a Arias (2012), es una técnica que pretende obtener información que suministra un grupo o muestra de sujetos acerca de sí mismos, en relación con un tema en particular.

3.3.2 Instrumentos

Arias (2012). Los instrumentos de recolección de datos fueron dos cuestionarios para sus respectivas variables, siendo que el cuestionario como instrumento es la modalidad de encuesta que se realiza de forma escrita mediante un formato en papel contentivo de una serie de preguntas.

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

Los autores del instrumento son: Aaron Beck, Robert Steer, Gregory Brown, la aplicación de este instrumento puede ser colectivo como individual, teniendo una duración aproximada para su culminación de entre 5 a 10 minutos. Dirigido a sujetos con una edad superior de 13 a más. El formato del instrumento es de escala Likert y cuenta con 21 enunciados los cuales deben ser leídos detenidamente para marcar la mejor opción de acuerdo con cada uno de los enunciados presentados. La finalidad del instrumento es medir la severidad de la depresión en jóvenes y adultos.

La puntuación del instrumento por cada enunciado es de 0 a 3, y la puntuación general que se puede conseguir para determinar la severidad de la depresión es dividida en cuatro rangos, los cuales son del más leve al más severo (Mínimo, leve, moderado y severo). Las puntuaciones del instrumento son las siguientes:

Tabla 2

Puntuaciones de BDI-II

Puntuaciones	Rangos
0 a 13	Mínimo
14 a 19	Leve
20 a 28	Moderado
29 a 63	Severo

Fuente: Puntación del instrumento BDI-II por Beck et al. (2009).

Validez del instrumento. La validez según Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., y Baptista Lucio, P. (2014), señala que es el grado en que un instrumento en verdad mide la variable que se busca medir. Lo cual aunado a lo mencionado por Arias (2012), que la validez del cuestionario significa que las preguntas o ítems deben tener una correspondencia directa con los objetivos de la investigación. Es decir, las interrogantes consultarán sólo aquello que se pretende conocer o medir.

El instrumento ya cuenta con una validación por parte de la ficha técnica de Beck, A., Steer, R., y Brown, G. (2009) en la traducción realizada por Vizzini Sandra y la revisión técnica de Brenlla María. La validez de este instrumento se realizó en una muestra de 120 estudiantes que se matricularon al curso de psicología introductoria en la universidad de Nueva Brunwswick. Además, de contar con una validez por constructo por parte de una población de 191 pacientes de Kentucky y Nueva Jersey, a los cuales se les aplicó el BDI-II y BDI-IA, conociendo que existe una correlación de 0.93 con un valor p igual a 0.001.

Por otro lado, Sánchez Villena, A., Farfán Cedrón, E., La Fuente Figuerola, V., y Chávez Ravines, D. (2022), realizaron una investigación para conocer la estructura factorial y datos normativos sobre BDI-II, en una población general de peruanos, que contaba con un total de 1665 personas de 18 a 54 años de edad (37.9% eran estudiantes y 62.1% trabajadores de

diversos rubros). Los resultados reflejan una nueva distribución de las puntuaciones totales del BDI-II.

Sin embargo, al estar tratando con una población de estudiantes de nivel secundaria, se toma al trabajo de Rodríguez y Farfán (2015), que analizaron las propiedades psicométricas de este instrumento en una población de estudiantes de nivel secundaria en la ciudad de Huancayo, ofreciendo la siguiente escala de calificación de los puntajes directos del BDI-II:

Tabla 3

Puntuación del BDI-II en estudiantes de 5to de secundaria

BDI-II	Cognitivo-afectivo	Total	Somático-motivacional
Mínimo	0 - 3	0 – 10	0 – 6
Leve	4 – 7	11 – 15	7 – 9
Moderado	8 – 11	16 – 21	10 - 11
Severo	12 – 30	22 - 37	12 - 27

Fuente: Puntuación del BDI-II por Rodríguez y Farfán (2015).

Confiabilidad del instrumento. Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., y Baptista Lucio, P. (2014). La confiabilidad de un instrumento de medición se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo individuo u objeto produce resultados iguales. (p. 200)

Beck, A., Steer, R., y Brown, G. (2009), al realizar la confiabilidad del BDI-II en una muestra de 120 estudiantes, se obtuvo un alfa de Cronbach de 0.93, siendo un coeficiente bastante alto, que indicaría que el instrumento si es preciso en medir lo que pretende medir.

Sin embargo, para los fines de la investigación, se hace necesario realizar una nueva confiabilidad por medio de una prueba piloto en la muestra de estudiantes de 3°, 4° y 5° grado de secundaria de la institución educativa, sede de la investigación. Para ello, se escogió al azar 30 estudiantes pertenecientes de estos tres grados. La prueba que se utilizó para determinar la confiabilidad del instrumento es el alfa de Cronbach.

La prueba piloto tuvo como resultado un alfa de Cronbach α = 0.758, lo que indicaría una confiabilidad aceptable en la precisión del instrumento para medir lo que pretende medir.

- **Inventario de Habilidades sociales (EHS)**

La autora del instrumento es la Dra. Elena Gismero (2002), la aplicación del instrumento es colectiva e individual, teniendo una duración aproximada de entre 10 a 16 minutos. El público objetivo de este instrumento son jóvenes y adultos, y tiene como finalidad la evaluación de la aserción y las habilidades sociales. El formato del instrumento es de escala Likert y cuenta con un total de 33 ítems.

La calificación del instrumento se realiza a partir de las respuestas de los elementos, reactivos o ítems que pertenecen a una misma subescala o factor que están en una misma columna; se suman los puntos obtenidos en cada factor y se anota esa puntuación directa (PD) en la primera de las casillas que se encuentran en la base de cada columna. Finalmente, el PD global es el resultado de sumar los PD de las 6 subescalas, y su resultado se anotará también en la casilla que está debajo de las anteriores. Estas puntuaciones son transformadas mediante los baremos correspondientes, establecidos en el instrumento, para obtener los índices globales y los perfiles individuales, según las normas de interpretación de la escala. Los niveles de habilidades sociales que se pueden conseguir son las siguientes:

Tabla 4

Puntuación de EHS por Gismero

Puntuaciones	Nivel
75 a más	Alto
26 a 74	Medio
25 o menos	Bajo

Fuente: Puntuación del EHS por Gismero (2002).

Validez del instrumento. De acuerdo a Gismero (2022), el instrumento tiene validez de constructo, es decir que el significado atribuido al constructo medido (habilidades sociales o asertividad) es correcto. Tiene validez de contenido, pues su formulación se ajusta a lo que comúnmente se entiende por conducta asertiva. Esta validación ha sido realizada con una muestra empleada para el análisis correlacional con 770 adultos y 1015 jóvenes, respectivamente. Todos los índices de correlación superan los factores encontrados en el análisis factorial de los elementos en la población general, con una correlación de Pearson de 0.74 en adultos y 0.70 en jóvenes.

Por otro lado, Quintana (2014), mediante la investigación que buscó analizar las propiedades psicométricas de la escala de habilidades sociales de Gismero en una población de estudiantes de nivel secundaria de la provincia de Ascope en Perú, destaca dos puntos importantes. El primero tiene que ver sobre la validez del contenido realizada en el instrumento al cambiar ciertas palabras por sinónimos que estén en el contexto de la localidad estudiada, teniendo la validación por juicio de expertos que se encontraron de acuerdo con los cambios realizados; como segundo punto es que se realizó una baremación para hombres y mujeres, al percibir que existen ciertas varianzas entre el instrumento para cada uno de estos sexos. Obtenido de esta forma mediante la validez de constructo por la prueba de Spearman Brown, un índice por ítems de entre 0.324 y 0.523, siendo niveles buenos y muy buenos.

Confiabilidad del instrumento. La EHS de Gismero (2002) muestra una consistencia interna alta, como se expresa en su coeficiente de confiabilidad $\alpha = 0.88$, el cual se considera elevado, pues supone que el 88% de la varianza de los totales se debe a lo que los ítems tienen en

común, o a lo que tienen de relacionado, de discriminación conjunta (habilidades sociales o asertividad).

De igual forma, que el instrumento anterior, se realizó una prueba piloto para conocer la confiabilidad que presenta en la muestra de estudiantes del estudio. Obteniendo un α = 0.746, siendo una confiabilidad alta.

3.4 Procedimiento de recolección de datos

Se presentó una solicitud a la dirección de la Institución Educativa “Villa El Salvador” N°65044, para realizar la obtención de datos en su institución y requerir el permiso. Posteriormente, se dio a conocer la investigación y se explicó el objetivo, se presentó el asentimiento informado para los padres.

Se coordinó la fecha para la presentación del instrumento e informar el proceso de recolección a los participantes, se les dio a conocer sobre la confidencialidad de sus datos personales y se eligió según los criterios de inclusión y exclusión a los estudiantes del 3°,4° y 5° grado de secundaria que querían participar voluntariamente del estudio.

Una vez obtenido el asentimiento informado firmado por los padres, se inició la aplicación del instrumento a los estudiantes, que se llevó a cabo según el cronograma de la institución, evitando así posibles interrupciones con sus actividades.

3.5 Procesamiento y tratamiento de datos

Con los cuestionarios siendo aplicados en la población de estudiantes de nivel secundaria, se realizó una tabulación de la información con el programa Excel 2019, con el fin de que los datos sean ordenados y preparados dentro de una base de datos para el tratamiento estadístico; siendo esta la tarea del programa IBM SPSS v.27, el que realizó la estadística descriptiva e inferencial.

Para la comprobación de la hipótesis del estudio, se realizó primero una prueba de normalidad para determinar si las variables son de distribución normal

o no normal utilizando la prueba de Kolmogórov-Smirnov, al ser una muestra que es mayor a 50 participantes, para conocer la prueba paramétrica o no paramétrica que señalará si existe o no relación entre las variables.

Con los datos procesados, se conoció que las variables presentaban una distribución normal, por lo tanto, se utilizó la prueba de r de Pearson al ser una prueba paramétrica para determinar la relación entre las variables; se realizó la interpretación y análisis de los resultados con el uso de tablas y gráficos, utilizando una vez más el programa Excel 2019 para la presentación de los resultados de acuerdo a cada uno de los objetivos de la investigación y la discusión de los hallazgos que presento está investigación.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Presentación de los resultados

- **Resultados descriptivos**

Tabla 5

Nivel de depresión en estudiantes de educación secundaria de la institución educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.

Rango	*f*	%
Severo	142	38.7
Moderado	151	41.1
Leve	57	15.5
Mínimo	17	4.63
Total	367	100

Fuente: Base de datos del Inventario de depresión de Beck (BDI-II).

En la tabla 5, se observa que 41.1% de los estudiantes que participaron del estudio obtuvieron un rango moderado de depresión, un 38.7% en un rango severo, seguido de un 15.5% en un rango leve y el 4.63% un rango mínimo.

Tabla 6

Nivel de habilidades sociales en estudiantes de educación secundaria de la institución educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.

Nivel	*f*	%
Alto	55	15
Medio	312	85
Bajo	0	0
Total	367	100

Fuente: Base de datos de la Escala de Habilidades Sociales de Gismero (EHS).

En la tabla 6, se observa que 85% de los estudiantes tiene un nivel medio de habilidades sociales y solo 15% un nivel alto. Ninguno de los estudiantes alcanzo el nivel bajo de habilidades sociales.

Tabla 7

Tablas cruzadas del factor cognitivo afectivo de la depresión y habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.

Cognitivo afectivo	Habilidades sociales						Total	
	Bajo		Medio		Alto			
	f	%	*f*	%	*f*	%	*f*	%
Mínimo	0	0.0	14	3.8	3	0.8	17	4.6
Leve	0	0.0	81	22.1	11	3.0	92	25.1
Moderado	0	0.0	70	19.1	10	2.7	80	21.8
Severo	0	0.0	147	40.1	31	8.4	178	48.5
Total	0	0.0	312	85.0	55	15.0	367	100.0

Fuente: Estadística descriptiva - IBM SPSS v.27.

En la tabla 7, se observa que 40.1% de los estudiantes tienen un nivel medio de habilidades sociales y un rango severo de factores cognitivos afectivos de la depresión, 22.1% un nivel medio de habilidades sociales y un rango leve de factores cognitivos afectivos de la depresión y 19.1% un nivel medio de habilidades sociales y rango moderado de factores cognitivos afectivos de la depresión. Siendo solo un 0.8% de la muestra de estudiantes que mantendría un nivel alto de habilidades sociales y un nivel mínimo de factores cognitivos afectivos de la depresión.

Tabla 8

Tablas cruzadas del factor somático motivacional de la depresión y habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.

Somático motivacionales	Habilidades sociales						Total	
	Bajo		Medio		Alto			
	f	%	*f*	%	*f*	%	*f*	%
Mínimo	0	0.0	14	3.0	3	0.8	17	4.6
Leve	0	0.0	81	13.9	11	1.9	92	25.1
Moderado	0	0.0	70	8.4	10	0.3	80	21.8
Severo	0	0.0	147	59.7	31	12.0	178	48.5
Total	0	0.0	312	85.0	55	15.0	367	100.0

Fuente: Estadística descriptiva - IBM SPSS v.27.

En la tabla 8, se observa que 59.7% de la muestra de estudiantes mantiene un nivel medio de habilidades sociales y un rango severo de factores

somático motivacionales de la depresión, seguido de un 13.9% que tiene un nivel medio de habilidades sociales y un rango leve de factores somático motivacionales de la depresión y un 12% que tiene un nivel de habilidades sociales alta y un rango severo de factores somático motivacionales de la depresión. Solo un 0.8% alcanzo a tener un nivel de habilidades sociales alta y un rango mínimo de factores somático motivacionales de la depresión.

Tabla 9

Tablas cruzadas de depresión y habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.

Depresión	Habilidades sociales						Total	
	Bajo		Medio		Alto			
	f	%	*f*	%	*f*	%	*f*	%
Mínimo	0	0.0	14	4.6	3	0.0	17	4.6
Leve	0	0.0	81	15.0	11	0.5	92	15.5
Moderado	0	0.0	70	34.1	10	7.1	80	41.1
Severo	0	0.0	147	31.3	31	7.4	178	38.7
Total	0	0.0	312	85.0	55	15.0	367	100.0

Fuente: Estadística descriptiva - IBM SPSS v.27.

En la tabla 9, se observa que 34.1% de los estudiantes tienen un nivel medio de habilidades sociales y un rango moderado de depresión, 31.3% un nivel medio de habilidades sociales y un rango severo, 15% un nivel medio de habilidades sociales y un rango leve y 7.4% un nivel alto de habilidades sociales y un rango severo. Solo un 0.5% alcanzo a tener un nivel alto de habilidades sociales y un rango mínimo de depresión.

- **Comprobación de hipótesis**

Tabla 10

Correlación entre el factor cognitivo afectivo de la depresión y habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.

		Habilidades sociales
Cognitivo afectivo	Correlación de Pearson	,240
	Sig. (Bilateral)	,000
	N	367

Fuente: Pruebas de correlación por Pearson – IBM SPSS v.27.

Regla de decisión:

Hipótesis específica 1:

H_{01}: No existe relación entre el factor cognitivo afectivo de la depresión y las habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.

H_{I1}: Existe relación significativa entre el factor cognitivo afectivo de la depresión y las habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.

Prueba:

Coeficiente de correlación de Pearson.

Nivel de significancia:

α = 0.05

Decisión:

Si p<0.05, se rechaza Ho y se acepta Hi.

Si p≥0.05, se acepta la Ho y se rechaza Hi.

En la tabla 10, se observa que entre el factor cognitivo afectivo de la depresión y las habilidades sociales hay una correlación baja (r=0.240), además que, el valor p fue menor a 0.05, por lo tanto, se aprueba la hipótesis alternativa del estudio, que indica que existe relación entre el factor cognitivo afectivo de la depresión y las habilidades sociales en la población muestral del estudio.

Tabla 11

Correlación entre factor somático motivacional de la depresión y habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.

		Habilidades sociales
Somático motivacional	Correlación de Pearson	,168
	Sig. (Bilateral)	,000
	N	367

Fuente: Pruebas de correlación por Pearson – IBM SPSS v.27

Regla de decisión:

Hipótesis específica 2:

H_{02}: No existe relación entre el factor somático motivacional de la depresión y las habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.

H_{I2}: Existe relación significativa entre el factor somático motivacional de la depresión y las habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.

Prueba:

Coeficiente de correlación de Pearson.

Nivel de significancia:

α = 0.05

Decisión:

Si p<0.05, se rechaza Ho y se acepta Hi.

Si p≥0.05, se acepta la Ho y se rechaza Hi.

En la tabla 11, se observa que entre el factor somático motivacional de la depresión y las habilidades sociales hay una correlación baja (r=0.168), además que, el valor p fue menor a 0.05, lo que se interpreta como la aceptación de la hipótesis alternativa y negación de la nula, que señala que existe relación entre el factor somático motivacional de la depresión y las habilidades sociales en la muestra de estudio.

Tabla 12

Correlación entre depresión y habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.

		Habilidades sociales
Depresión	Correlación de Pearson	,252
	Sig. (Bilateral)	,000
	N	367

Fuente: Pruebas de correlación por Pearson – IBM SPSS v.27.

Regla de decisión:

Hipótesis:

Ho: No existe relación entre depresión y habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.

Hi: Existe relación significativa entre depresión y habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.

Prueba:

Coeficiente de correlación de Pearson.

Nivel de significancia:

$\alpha = 0.05$

Decisión:

Si $p<0.05$, se rechaza Ho y se acepta Hi.

Si $p\geq0.05$, se acepta la Ho y se rechaza Hi.

En la tabla 12, se observa que entre la variable depresión y habilidades sociales hay una correlación baja (r=0.252), además que el valor p fue menor a 0.05, por lo tanto, se puede interpretar de la siguiente manera, se acepta la hipótesis alternativa del estudio y se niega la nula, que señala que existe relación entre las variables de estudio en la muestra de estudiantes.

4.2 Discusión de resultados

Con el tratamiento a los datos ya aplicados, se procede a realizar el análisis y discusión de los resultados conseguidos en el estudio, para ello, se hizo uso de una triangulación entre los antecedentes de la investigación quienes servirán para comparar o corroborar los resultados, seguido de los resultados que serán analizados para luego ser sustentados bajo el aporte teórico práctico; esta discusión será de acuerdo al orden de los objetivos de la investigación, por lo tanto, empezaremos por el general y continuaremos con los específicos.

El objetivo general de la investigación buscó determinar si existe relación entre las variables de depresión y habilidades sociales en la muestra de estudiantes de educación secundaria. Los resultados presentados en esta investigación reconocen que hay una correlación positiva baja entre dichas variables (r=0.252), y que en la comprobación de hipótesis de acuerdo al juicio para tomar una decisión, se conoce que el valor p fue igual 0.000, el cual es menor 0.05, por lo que, se toma la decisión de aprobar la hipótesis alternativa y negar la nula, existe relación significativa entre las variables de estudio; al existir relación entre las variables, los efectos y cambios que tiene alguna de las variables afectará de forma positiva y/o negativa a la otra, siendo posible el cambio y mejora a partir de la intervención de una y viceversa. Asimismo, se tiene que detallar que en la muestra de estudiantes de nivel secundaria, dentro de los resultados de la tablas cruzadas se muestra que más de la mitad de los estudiantes cuentan con rangos moderados y severos de depresión, pero, también tienen niveles medios y altos respectivamente de habilidades sociales, lo que mostraría que estos estudiantes a nivel social son seres funcionales que se encuentran dentro de la capacidad de tener destrezas sociales aun cuando manifiestan tener problemas a nivel emocional e incluso cognitivos asociados a la prevalencia de la depresión dentro de la etapa de su adolescencia e instrucción en nivel secundaria. Estos resultados son similares a los encontrados por parte de Villagómez y Naranjo (2019), que buscaron determinar la relación entre las mismas variables de estudio en una población ecuatoriana de una unidad educativa, teniendo un r=0.961 y un valor p menor a 0.05, lo que aprueba la hipótesis que acepta la relación entre dichas variables. De forma similar, a este estudio también Ordóñez (2019), acepta en su investigación la presencia de correlación significativa entre la depresión y las habilidades sociales en adolescentes de entre 15 a 19 años de la ciudad de Quito. Al exhibirse que tanto en las investigaciones consultadas como en la presente, se acepta la relación entre la depresión y las habilidades sociales, hace

sentido al valor intrapersonal e interpersonal que tiene la depresión sobre las conductas y comportamiento que un sujeto puede adoptar cuando los episodios depresivos y/o trastornos depresivos se hacen presente, en el cual las propias facultades cognitivas y sociales pueden verse afectadas (García y Magaz, 2020), y con ese deterioro no se puede expresar adecuadamente los comportamientos complejos y maleables de las relaciones personales (Parra et al., 2021; Pérez, 2015); provocando incluso mayor presencia de soledad o distanciamiento provocado por la falta de habilidad o capacidad de buscar ayuda. El aporte teórico práctico de este resultado tiene que ver en gran medida con lo descrito por Beck et al. (2012), de acuerdo con la triada cognitiva de la depresión, en donde los errores del procesamiento de información, los esquemas y la estructura propia del pensamiento pueden desarrollar conductas y comportamientos inadecuados que buscan aislar al sujeto, incluso considerando que la etapa de adolescencia es un momento crítico en el desarrollo inter e intrapersonal (Aguirre, 2009). Lo que, sumado a la presencia de la relación entre estas variables, puede provocar que un bajo nivel de habilidades sociales desencadene un aumento moderado y/o severo en la depresión que puede ir desarrollando el adolescente como parte de los trastornos emocionales y del comportamiento durante esta etapa de vida. Es vital reconocer que, se necesita de mucha asistencia por parte de los padres, escuela e incluso el personal de salud que pueda ayudar a orientar y aconsejar a los adolescentes sobre todo lo que implica esta nueva experiencia, y sobre las responsabilidades y compromisos que deben realizar consigo mismo y con los demás. Aunque se sugiere que esta muestra de estudiantes muestra capacidades suficientes para interactuar con su espacio social, el impacto de una depresión severa no solo haría presente un deterioro a nivel anímico, sino disminuir las capacidades de afrontamiento social del sujeto, ya que, la coexistencia de ambos no solo limita el correcto desarrollo de un estado afectivo en el adolescente, sino que dentro de desarrollo de la depresión puede conducir al aislamiento social; la

severidad de este estado no solo habilita la comorbilidad de otros trastornos mentales, sino que también representaría dificultades importantes en la adultez que necesitarían de la atención terapéutica oportuna.

Siguiendo con la discusión, se hace presente el primer objetivo específico, logrando identificar que el 41.1% de los estudiantes se encuentran en un rango moderado de depresión y 38.7% en un rango severo, siendo estas cifras preocupantes sobre la presencia de un rango tan alto en adolescentes que cursan la secundaria, en el cual el tercer año de secundaria es uno de los grados que cuenta con la mayor cantidad de adolescentes con un rango severo de depresión. Esto puede deberse a diferentes factores que pueden o no estar asociados directamente a problemas emocionales presentes en la etapa de adolescencia, sin olvidar que, esta etapa de transición pone a los adolescentes en condiciones vulnerables a los factores de riesgo que se pueden encontrar dentro de la sociedad y la propia interacción con otros adolescentes en la escuela, como de igual forma dentro de su propio contexto familiar y vida privada. Estos resultados pueden ser comparados con los obtenidos por parte de Merino (2021), que buscó conocer el nivel de depresión en su muestra de estudiantes, obteniendo que 42.74% no presentaron depresión y solo 15.32% presentó una depresión moderada de acuerdo con el análisis de datos, pero en su gran mayoría se concluye que más de la mitad no presentó depresión y/o tienen un nivel leve. De igual forma, el estudio de Vilcamiche (2022), concluye que 55% de los estudiantes encuestados no presenta depresión y solo un 18% presenta una depresión grave, el porcentaje restante es leve y moderado, lo cual no es representativo, al concluirse que más de la mitad de los estudiantes no presenta depresión. Es de considerar que, en los resultados de esta investigación, la depresión de acuerdo con Yosifides (2018), es un estado afectivo transitorio y/o episódico, que se va desarrollando en diferentes intensidades de acuerdo con el contexto de cada uno de los sujetos que pueden padecer esta enfermedad, afectando directamente cuatro dominios

cognitivos importantes, siendo la memoria, atención, funciones ejecutivas y la psicomotricidad. Este estado transitorio puede llegar a tener un impacto importante en el desarrollo adecuado de las competencias de un adolescente desde el ámbito social incluso educativo, al abrazar la soledad, el rechazo y el distanciamiento de las emociones (Aguirre, 2009) producto de las experiencias que está viviendo. El aporte teórico práctico para este resultado debe señalar primero la evidencia, la posible existencia de problemas emocionales y del comportamiento en los estudiantes de educación secundaria de la muestra de estudio, ya que, más de la mitad de ellos han obtenido niveles severos y moderados de depresión, lo que, puede desencadenar conductas y comportamientos de riesgo a futuro, e incluso poder habilitar diferentes acciones que van en contra de la propia integridad del adolescente y de su círculo primario; Rios y Luna (2023), harían hincapié en los peligros asociados a la etapa de la adolescencia al ser un proceso de transición en el cual los adolescentes tienen un encuentro directo con la sociedad y los riesgos asociados a la exploración del mundo, por lo tanto, es importante que estos se vean involucrados no solamente en su participación activa dentro de su espacio social, sino incentivar, promover y reforzar los hábitos saludables de vida, como también la importancia de la salud dentro de lo físico y mental, ya que, está población se encuentra en una situación de inseguridad y vulnerabilidad durante su continuo desarrollo. La depresión actualmente es una de las enfermedades del nuevo siglo que puede provocar la incapacidad de muchas personas en diferentes condiciones o estratos sociales, sin diferenciar edad o género, teniendo un efecto devastador a nivel físico y mental.

Continuando con el segundo objetivo específico, se identificó que 85% de los estudiantes alcanzaron un nivel medio de habilidades sociales, mientras que, solo el 15% obtuvo el nivel alto. Esto significa que gran parte de los estudiantes que participaron de la muestra se encuentran en un punto importante entre la

mejora de sus capacidades sociales, como lo son la comunicación asertiva, resolución de conflictos, empatía y asertividad, como también los problemas relacionados a una inadecuada y poco desarrollada capacidad social que puede causar problemas académicos, conflictos interpersonales, vulnerabilidad y retos importantes en la vida adulta por las carencias a nivel individual, una dinámica familiar conflictiva o poco presente e incluso las limitaciones en la interacción social como lo pueden ser las herramientas TIC's, el acoso y entornos escolares que no colaboran con la adecuada interacción con sus pares. Estos resultados pueden ser comparados con los obtenidos por Culquitanta y Julcamoro (2021), que buscó conocer el nivel de habilidades sociales que presentan los estudiantes de una institución pública y privada, consiguiendo señalar que en la pública un 36.9% tienen un nivel alto de habilidades sociales y un 33.8% un nivel medio, mientras que, en la privada, 35.3% tienen un nivel alto y 32.9% un nivel bajo. Se concluye que en ambas instituciones educativas tienen habilidades sociales altas; de la misma forma, el trabajo de Arriaga y D'Ambrosio (2023), obtienen que, de una muestra de 110 estudiantes de cuarto grado de secundaria, un 54.55% tienen habilidades sociales altas y 20.91% muy alto, concluyendo que los estudiantes presentan habilidades sociales adecuadas. Es vital reconocer que para MINEDU (2022), el desarrollo de competencias socioemocionales es igual de importantes que la maduración cognitiva y física que puede presentar el adolescente, ya que, esta etapa necesita de la adecuada relación con sus semejantes y especialmente resolver problemas mediante su capacidad inter e intrapersonal, siendo que, la escuela es un ambiente en el que se busca la asistencia y colaboración de los estudiantes y docentes para conseguir mejorar las capacidades del estudiante en cuestión. El aporte teórico práctico de este resultado radica en el desempeño que tienen las habilidades sociales frente al desarrollo académico que tienen los estudiantes, Mejía et al. (2016), señala que el desarrollo de estas competencias socioemocionales invita a otros adolescentes a evitar conductas de riesgo e

incluso permite la integración de nuevas experiencias, conocimientos y nuevos objetivos a seguir, pero, de acuerdo a los resultados presentes en esta investigación, se observa que casi la totalidad de adolescentes de la muestra tienen un nivel medio, que puede fungir como un punto de inflexión entre mejorar o descender en el desarrollo de conductas y comportamientos saludables tanto para el individuo como para su propio grupo; los lideres adolescentes son un ejemplo de ello, adolescentes que se encuentran en la capacidad de ayudar y motivar a otros para alcanzar una mejor versión de ellos mismos, siendo esta una vía posible para atender los problemas relacionados al uso inadecuado de habilidades sociales en adolescentes. En el proceso de educación de los adolescentes se observa que las variables socioemocionales tienen un rol importante en la integración, desempeño e incluso sobre las expectativas a futuro que el adolescente puede generar durante todo el tiempo que recibe su educación, es por ello, que el acercamiento que tiene el adolescente ante la sociedad y sus nuevas experiencias tiene que ver mucho con sus capacidades, destrezas y las habilidades sociales que ha integrado a su propia vida.

Respecto al tercer objetivo específico, se logró identificar que existe una relación positiva baja entre el factor cognitivo afectivo de la depresión y las habilidades sociales (r=0.240) además que, bajo la comprobación de hipótesis se toma la decisión de aprobar la hipótesis alternativa al obtener un valor p=0.000, que fue menor a 0.05, y respetando la regla de decisión se señala que existe relación significativa entre está dimensión y variable. Se debe añadir que, dentro de la muestra de los estudiantes analizados se observa que un grupo importante presenta rangos severos de depresión y al mismo tiempo un nivel medio de habilidades sociales, lo que podría causar en estos estudiantes que tengan una visión más fatalista sobre sí mismo e incluso sobre la interacción que guardan con su medio; del mismo modo con las alteraciones de atención, percepción y sobre el pensamiento que pueden afectar no solo interacciones sociales enriquecedoras,

sino que puede ser un motivante para el aislamiento voluntario o dificultades futuras en relaciones interpersonales verdaderas. Este resultado se puede corroborar de acuerdo con el estudio presentado por Álvarez (2022), que del mismo modo buscó determinar la relación entre estas variables, concluyendo en una correlación igual a 0.349 y un valor menor a 0.05, que aprueba la existencia de la relación entre las variables anterior mencionadas. De acuerdo con Beck et al. (2012), el contenido cognitivo afectivo sumado a la adolescencia puede llegar a ser un detonador ante cada una de las nuevas experiencias que se viven en esta etapa, más aún cuando la confianza, autoestima y el propio conocimiento sobre cómo manejar los distintos eventos que se viven pueden provocar ideas de inferioridad y/o la presencia de una tristeza frecuente que puede perdurar de acuerdo con la propia creencia de la incapacidad del adolescente. Calderón (2012), refuerza esta idea al destacar que lo que se busca como parte del desarrollo social de los adolescentes es que tengan en cuenta sus propias limitaciones, ignorancia y capacidad para poder resolver los problemas cotidianos y de su vida personal. Continuando con el aporte teórico práctico, es considerable reconocer que cada uno de los resultados de estos estudios tienen diferencias significativas pero que llegan a una misma conclusión, al señalar que factores como el tiempo, espacio, tratamiento de datos estadísticos, la población, los instrumentos y la propia forma en como estos han sido aplicados, puede afectar los resultados que se pueden conseguir; como señala Cari y Durand (2024), que los factores sociodemográficos no se relacionan con los niveles de depresión, lo que permite considerar que esta enfermedad a nivel cognitivo afectivo tiene una implicación mucho más profunda que pueda salir de los estándares presentados sobre la salud en niños, adolescentes y sus etapas posteriores, al presentar que las distorsiones cognitivas del pensamiento y la disfunción de las emociones no dependen estrictamente de las condiciones relacionadas a la persona, sino que son un factores negativos considerables en la estabilidad y equilibrio mental de la

persona. González et al. (2019), que el contexto social, amigos y las experiencias enriquecen los resultados que se pueden conseguir frente a una enfermedad que en su peor estado puede llegar a inhabilitar e incapacitar al sujeto que la padece. Los efectos de la depresión pueden integrarse a la vida cotidiana del adolescente, lo que puede dificultar en gran medida que este pueda realizar sus actividades de forma satisfactoria e incluso que tenga un efecto nocivo sobre sus relaciones sociales y con pares, al tener una visión negativa sobre sí mismo y su mundo, el desinterés sobre lo que pasa y le sucede, entre otros factores que crecen a medida que su depresión va incorporándose cada vez más dentro del adolescente.

Culminando con el cuarto objetivo específico, se identificó que existe una relación baja entre el factor somático motivacional de la depresión y las habilidades sociales en la muestra de estudiantes de esta investigación (r=0.168), además que el valor p fue igual a 0.002, la cual es menor a 0.05, por lo que se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la nula; por otro lado, se debe señalar que un grupo importante de estudiantes mantienen rangos de depresión severos en conjunto con un nivel medio de habilidades sociales, esto puede exhibir problemas en el desarrollo de su capacidad para interactuar con otros miembros de su grupo, al mostrar en el adolescente una visión fatigada de sí mismo, problemas con el sueño, una energía descendiente o una incapacidad física para buscar formar parte de un grupo. No solo esto puede interferir directamente en el adolescente en poder mejorar sus competencias sociales, sino que también manifiesta una imagen poco alentadora y que busca evitar el contacto con otros. Estos resultados pueden discrepar con el estudio presentado por Huari y Rivera (2020), que buscaron determinar si existe relación entre la depresión y las habilidades sociales, obteniendo que si existe relación entre las variables al ser el valor p igual a 0.017, que aprueba la hipótesis de la investigación, pero obtiene una relación media negativa (Rho=-0.529) entre las variables, lo que se interpreta que si la depresión baja, las habilidades sociales suben, y si las habilidades

sociales descienden, aumentará el nivel de depresión en la muestra de estudiantes. Gismero (2002), señala que el desarrollo de las habilidades sociales implica un manejo de conocimiento adecuado sobre el propio sujeto, sus funciones, responsabilidades y las propias limitaciones que este mantiene frente a los desafíos que este puede asumir, sin embargo, al depender plenamente de las condiciones saludables y adecuadas del adolescente, esto puede verse afectado y directa o colateralmente influenciado al fracaso cuando esta percepción personal es inundada por la poca capacidad de superación y dejar de lado los talentos y esfuerzos que pone de su parte el adolescente. (Beck et al., 2012) El último aporte teórico práctico para este resultado, debe ser señalado de acuerdo a los alcances de Bandura acerca de la observación y aprendizaje social que es brindado al pertenecer a un espacio/ambiente en las nuevas experiencias y la adquisición de nuevo conocimiento y adecuación del anterior se van moldeando de acuerdo a lo que se va explorando y conociendo (Marcos, 2011), pero, esto debe ser orientado también al desarrollo de conductas y comportamientos sociales saludables y alineados a los valores y reglas sociales que rigen a la sociedad. Tal como expresa Salas (2023), que en la revisión bibliográfica acerca del desarrollo de las habilidades sociales la escuela y el hogar son dos instituciones importantes para el adolescente para poder poner en práctica sus capacidades para socializar, experimentar una propia identidad, revelar nuevas formas de conductas y comportamientos de sus pares entre otros componentes que se desarrollan a nivel social, lo que, también se encuentra dentro de un extremo importante que en esta experiencia los factores de riesgo, conductas desadaptativas, el rechazo y la falta de motivación pueden tener un impacto altamente negativo en la experiencia que el adolescente pueda tener sobre su persona en sociedad. Al ser el adolescente una persona que se encuentra en proceso de transición tiene diferentes experiencias que vivir y esto también indica nuevos factores de riesgo que pueden comprometer la estabilidad de su salud y vida, por lo tanto, es vital observar que

tanto la depresión como la falta de entrenamiento en habilidades sociales pueden provocar que el adolescente no pueda disfrutar plenamente de esta etapa de crecimiento, desarrollo y experiencias.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- Se ha determinado que existe relación baja significativa entre depresión y habilidades sociales en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023; al revelar mediante la contrastación de hipótesis que el valor p fue menor a 0.05, lo que rechaza la hipótesis nula y acepta la alternativa.
- Se identificó que el nivel de depresión que presentaron los estudiantes que participaron de la muestra, se ubicaron en su mayoría en el nivel moderado en un 41.1% y un 38.7% en severo.
- Se identificó que el nivel de habilidades sociales que presentaron los estudiantes se ubicó en un 85% en el nivel medio, añadiendo que ninguno alcanzó un nivel bajo.
- Se identificó que si existe relación significativa entre el factor cognitivo afectivo de la depresión y las habilidades sociales en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023. Habiéndose comprobado mediante la regla de decisión la aprobación de la hipótesis alternativa y el rechazo de la nula.
- Se identificó que si existe relación significativa entre el factor somático motivacional de la depresión y las habilidades sociales en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023. Habiéndose comprobado mediante la regla de decisión la aprobación de la hipótesis alternativa y el rechazo de la nula.

5.2 Recomendaciones

- A la Institución Educativa N° 65044 Villa El Salvador, capacitar a los maestros mediante el apoyo de un psicólogo profesional, sobre el manejo e implementación de habilidades sociales en el aula; así mismo, se cree un programa de habilidades sociales para los estudiantes, de tal manera que se realicen mediciones que puedan ayudar a identificar a estudiantes con bajo nivel en esta área, que sean propensos a desencadenar otras patologías mentales como la depresión.
- A la Universidad Nacional de Ucayali, se recomienda realizar investigaciones enfocadas en la depresión y habilidades sociales en estudiantes ucayalinos, especialmente durante la etapa de la adolescencia en la que prima la exploración y se es vulnerable a todas las experiencias, agradables y desagradables que van construyendo nuevos conceptos, ideas, pensamientos y sentimientos sobre él mismo y su entorno.
- A la escuela profesional de Psicología, implementar grupos de alumnos que desarrollen programas y/o talleres enfocados en los diferentes tipos de inteligencia emocional dirigidos a estudiantes de instituciones educativas, estando estos disponibles para ser ejecutados por los estudiantes de la escuela de Psicología de tal forma que se pueda ver que tan eficaces estos pueden ser en los centros educativos.
- A los futuros investigadores, seguir con la loable tarea de aportar al conocimiento científico mediante investigaciones que busquen resolver los nuevos paradigmas sobre la salud mental en estudiantes de instituciones educativas y como influyen en el desarrollo de las habilidades sociales, así mismo, que se realicen investigaciones aplicadas enfocadas en la problemática de este grupo etario.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aguirre Baztán, Ä. (2009). *Psicología de la adolescencia*. Marcombo S.A. https://elibro.net/es/ereader/uladech/45894

Álvarez Montero, M. (2022). *Depresión y habilidades sociales en estudiantes de tercer grado de secundaria de la Institución Educativa "Abraham Cárdenas Ruiz", Bellavista - 2022*. [Tesis de maestría] Universidad César Vallejo. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/95176/Alvarez_MMP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Anicama Navarrete, E., y Torrejon Aponte, J. (2021). *Depresión frente a la pandemia en adolescentes de una I.E., Tacna – 2020*. [Tesis de licenciatura] Universidad Autónoma de Ica. http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/807

Arias Odón, F. (2012). *El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica*. Editorial Episteme. https://n9.cl/lysgx3

Arriaga Escalante, N., y D'Ambrosio Gonzáles, T. (2023). *Habilidades sociales en estudiantes del 4to de secundaria de la institución educativa San Fernando, Pucallpa-Ucayali 2022*. [Tesis de licenciatura] Universidad Nacional de Ucayali https://repositorio.unu.edu.pe/items/54838934-77e5-4bae-b3f7-1ee4d7aad1ad

Beck, A., Rush, J., Shaw, B., y Emery, G. (2012). *Terapia cognitiva de la depresión*. Desclée De Brouwer. https://www.edesclee.com/img/cms/pdfs/9788433006264.pdf

Beck, A., Steer, R., y Brown, G. (2009). *El Inventario de Depresión de Beck*. Paidós. https://files.catbox.moe/ct2qti.pdf

Botto, A., Acuña, J., y Jiménez, J. (2014). La depresión como un diagnóstico complejo. Implicancias para el desarrollo de recomendaciones clínicas. *Revista Médica Chile* 142(10), 1297-1305. https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v142n10/art10.pdf

Calderón Rodríguez, M. (2012). *Aprendiendo sobre las emociones. Manual de Educación Emocional.* CECC/SICA. https://centrohumanista.edu.mx/biblioteca/files/original/838206fe5ce6170ee68f5d89ba14e462.pdf

Cari Mamani, L., y Durand Cano, K. (2024). *Depresión asociada a los factores sociodemográficos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024*. [Tesis de licenciatura] Universidad Nacional de Ucayali. https://repositorio.unu.edu.pe/items/d24636e8-d5e4-4473-964b-5d0d00d3e3ac/full

Carrillo Sierra, S., Rivera Porras, D., Forgiony Santos, D., Núvan Hurtado, I., Bonilla Cruz, N., y Arenas Villamizar, V. (2018). Habilidades para la vida como elementos en la promoción y educación para la salud en los adolescentes y jóvenes. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 37(5), 567-572. https://www.redalyc.org/journal/559/55963207022/55963207022.pdf

EsSalud. (2018). *EsSalud Ucayali: El 70% de pacientes del servicio de psicología sufren de depresión y ansiedad*. [Comunicado de prensa]. https://www.essalud.gob.pe/essalud-ucayali-el-70-de-pacientes-del-servicio-de-psicologia-sufren-de-depresion-y-ansiedad/

Castilla, M. (2003). *Habilidades sociales y educación. Estudio sobre una comunidad sorda.* Editorial de la Facultad de Educación Elemental y Especial. https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/3014/castillahabilidades.pdf

Chávez Mendoza, K., y Tena Suck, E. (2018). *Depresión: manual de intervención grupal en habilidades sociales*. Editorial El Manual Moderno. https://elibro.net/es/ereader/uladech/39791?page=1

Cordova Cruz, J., Hidrobo Guzmán, J., Morejón Jácome, G., Coral Bastidas, D. C., Jaramillo Jácome, K., Chávez Vaca, A., Mina Minda, D., Díaz Collaguazo, E., y Amaya Cuasapaz, D. (2022). Factores conexos al desarrollo de habilidades Sociales en estudiantes de bachillerato. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(5), 4561-4580. https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3417/5188

Culquitanta Aguilar, K., y Julcamoro Alcalde, Y. (2021). *Niveles de habilidades sociales en adolescentes de una institución educativa pública y privada del nivel secundario de*

Cajamarca. [Tesis de licenciatura] Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. https://n9.cl/m9l9q

Czerwinsky Domenis, L. (2013). *Observar: los sentidos en la construcción del conocimiento*. Narcea Ediciones. https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/46137

Diario IMPETU. (2023) *120 mil ucayalinos sufren de depresión y ansiedad*: https://impetu.pe/regional/120-mil-ucayalinos-sufren-depresion-y-ansiedad/

El Peruano. (2019). *Ley N.° 30947, Ley de Salud Mental*. https://www.gob.pe/institucion/congreso-de-la-republica/normas-legales/1423694-30947

El Peruano. (2024). *Ley General de Salud*. https://diariooficial.elperuano.pe/Normas/obtenerDocumento?idNorma=30001

Esparza, J. (2021). El futuro de la pandemia de la COVID-19 y la esperanza de una vacuna. *Investigación Clínica*, *61*(4). http://ve.scielo.org/pdf/ic/v61n4/0535-5133-ic-61-04-295.pdf

Feixax Viaplana, G., y Compañ Felipe, V. (2015). *Manual de intervención centrada en dilemas para la depresión.* Editorial Desclée de Brouwer. https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/127893/

Fernández del Ganso, C. (2019). *Depresión, cáncer, suicidio: Casos clínicos*. Grupo Cero. https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/204162/

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2019). *La situación de las niñas, niños y adolescentes en Ucayali*. Área de Políticas Sociales de UNICEF Perú. https://n9.cl/1msjc

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2021). *En mi mente. Estado mundial de la infancia 2021*. UNICEF. https://www.unicef.org/peru/media/11331/file/EMI%202021%20-%20Resumen%20Ejecutivo.pdf

Garassini, M. (2020). *Desarrollo positivo adolescentes*. El Manual Moderno. https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/219480/

García Pérez, M., y Magaz Lago, Á. (2020). *Miedo, ansiedad, estrés y depresión. En tiempos de COVID-19*. Fondo Editorial. http://iuymca.edu.ar/wp-content/uploads/2020/12/Miedo-ansiedad-estr%C3%A9s-y-depresi%C3%B3n.pdf

Gismero Gonzáles, E. (2002). *Escala de Habilidades Sociales* (EHS). TEA Ediciones. https://files.catbox.moe/nuv216.pdf

Ministerio de Salud del Perú. (2023). *Resolución Ministerial N.° 136-2023-MINSA*. https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/3882024-136-2023-minsa

Gobierno del Perú. (2024). *La depresión es uno de los trastornos de salud mental más frecuentes en el país*. Ministerio de Salud: https://n9.cl/m5ua3

Gobierno del Perú. (2023). *Más de 80 mil personas se beneficiaron con la creación del Centro de Salud Mental II KA BIMIA en Irazola*. Gobierno de Ucayali: https://n9.cl/nepi6x

González Lugo, S., Pineda Domínguez, A., y Gaxiola Romero, J. (2019). Depresión adolescente: factores de riesgo y apoyo social como factor protector. *Universitas Psychologica*, *17*(3). https://www.redalyc.org/journal/647/64755358008/64755358008.pdf

Hernández Rodríguez, J. (2020). Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. *Medicentro Electrónica*, *24*(3). http://scielo.sld.cu/pdf/mdc/v24n3/1029-3043-mdc-24-03-578.pdf

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., y Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación*. McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. de C.V. https://uniclanet.unicla.edu.mx/assets/contenidos/292420240103233754.pdf

Hernández Hernández, V., Rico Sánchez, R., Rodríguez González, L., Eljure Flores, S., Álvarez Aguirre, A., y Aguilar Álvarez, M. (2022). Factores sociodemográficos asociados a la depresión en estudiantes de una secundaria pública del estado de Querétaro. *ACC CIETNA*, *9*(1), 177-187. https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/751/1337?download=pdf

Huari Oscate, H., y Rivera Misari, J. (2020). *Habilidades sociales y depresión en adolescentes del quinto de secundaria de la institución educativa Emblemática Mariscal Castilla, El*

Tambo 2020. [Tesis de licenciatura] Universidad Peruana los Andes. https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1889/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Huertas Gonzales, E. (2021). Problemas de salud mental relacionados con la COVID - 19 en el personal de salud y la población general del Perú. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, *84*(2), 151-152. http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v84n2/0034-8597-rnp-84-02-151.pdf

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2021). *Ucayali. Compendio Estadístico 2021.* Instituto Nacional de Estadística e Informática. https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4482832/Compendio%20Estad%C3%ADstico%2C%20Ucayali%202021.pdf?v=1682527691

Lacunza, A. (2009). Las habilidades sociales como recursos para el desarrollo de fortalezas en la infancia. *Psicodebate, 10,* 231-248. http://dspace.palermo.edu/dspace/bitstream/handle/10226/586/10Psico_13.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Maldonado Ochoa, G. (2023). *Depresión y consumo de sustancias psicoactivas en educandos del nivel secundario de una institución educativa pública, Pucallpa 2022*. [Tesis de maestría] Universidad César Vallejo. https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/116360

Marcos Marín, B. (2011). *Psicología del aprendizaje*. Universidad Abierta para Adultos (UAPA). https://elibro.net/es/ereader/uladech/176668?page=224

Martínez Sánchez, C. (2020). *Del abismo de la depresión a las cumbres de una vida en plenitud*. Editorial Paulinas. https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/133365/

Mateo Ramos, E., Antezana, S Huillca., Bravo Sánchez, J., y León Lugo, J. (2022). Habilidades sociales en tiempos de pandemia COVID-19. *Revista de Investigación en Ciencias de la Educación,* *6*(25), 1470-1476. https://revistahorizontes.org/index.php/revistahorizontes/article/view/624/1189

Mayancela Sinchi, J., y Tenelema Tobo, C. (2024). *Habilidades sociales en adolescentes de tercero de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Manuela Garaicoa de*

Calderón de la ciudad de Cuenca, periodo lectivo 2023-2024. [Tesis de licenciatura] Universidad de Cuenca. https://rest-dspace.ucuenca.edu.ec/server/api/core/bitstreams/cbd04889-b57e-4f52-8e48-8bca891076ce/content

Fernando Mejía, J., Rodríguez, G., Guerra, N., Bustamante, A., Chaparro, M., y Castellanos, M. (2016). *Paso a paso. Estrategia de formación de competencias socioemocionales en la educación secundaria y media.* Banco Mundial. https://www.mineducacion.gov.co/1759/articles-385321_recurso.pdf

Merino Farias, L. (2021). Niveles de depresión en los estudiantes de tercer año de secundaria de la institución educativa Túpac Amaru del centro poblado Pampa Grande - Tumbes, 2018. [Tesis de bachillerato] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/20775

Ministerio de Educación. (2022). *Orientaciones para el desarrollo del Programa de Habilidades Socioemocionales*. Ministerio de Educación. https://repositorio.perueduca.pe/articulos/docente/consejos-orientaciones/programa-habilidades-socioemocionales/orientaciones-ciclo-v.pdf

Ministerio de Salud. (2019). *Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes*. MINSA. https://n9.cl/fdfq3

Ministerio de Salud. (2021). *La salud mental de niños, niñas y adolescentes en el contexto de la COVID-19*. Ministerio de Salud. https://www.unicef.org/peru/media/10616/file/Salud%20menta%20en%20contexto%20COVID19.pdf

Ministerio de Salud. (2022). *Minsa: Más de 300 mil casos de depresión fueron atendidos durante el 2021*. Gobierno del Perú. https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/575899-minsa-mas-de-300-mil-casos-de-depresion-fueron-atendidos-durante-el-2021

Montalvo Nieto, D., y Jaramillo Zambrano, A. (2022). Habilidades sociales y autoconcepto en adolescentes durante el aislamiento social por pandemia de COVID-1. *Revista*

Eugenio Espejo, *16*(3), 47-57. http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/ree/v16n3/2661-6742-ree-16-03-0006.pdf

Montesó Curto, M. (2016). *La depresión en las mujeres*. Universitat Rovira i Virgili. https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/54822

Ñañez Silva, M., Lucas Valdez, G., Gómez Díaz, R., y Sánchez Paredes, R. (2022). El Covid-19 en la salud mental de los adolescentes en Lima Sur, Perú. *Horizonte de la Ciencia*, *12*(22), 219-231. https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/horizontedelaciencia/article/view/1081/1498

Ordóñez de los Ángeles, M. (2019). *Depresión y habilidades sociales en adolescentes de bachillerato de la unidad "Julio María Matovelle", en el año 2018*. [Tesis de licenciatura] Universidad Tecnológica Indoamericana. https://repositorio.uti.edu.ec/handle/123456789/1266

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (2021). *Habilidades socioemocionales en América Latina y el Caribe: Estudio Regional Comparativo y Explicativo (ERCE 2019).* Oficina Regional de Educación para América Latina y el Caribe. https://umc.minedu.gob.pe/wp-content/uploads/2022/02/Informe-regional-HSE.pdf

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (2021). *Evaluación de habilidades socioemocionales en niños, jóvenes y adolescentes de América Latina: marco para el trabajo del módulo de ERCE 2019*. UNESCO. https://n9.cl/z1z1a

Organización de las Naciones Unidas. (2022). *Informe de los objetivos de desarrollo sostenible 2022*. ONU. https://unstats.un.org/sdgs/report/2022/The-Sustainable-Development-Goals-Report-2022_Spanish.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2024). *Depresión*. https://www.who.int/es/health-topics/depression#tab=tab_2

Organización Mundial de la Salud. (2023). *Depresión*. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression?gad_source=1

Organización Panamericana de la Salud. (2023). *Políticas para mejorar la salud mental*. OPS. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/57236/OPASNMHMH230002_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ortega Aguilar, S. (2015). *Salud mental en estudiantes de secundarias públicas: Recomendaciones para la prevención y detección temprana*. Centro de Psicoterapia Cognitiva. https://www.terapia-cognitiva.mx/wp-content/uploads/2015/09/Salud-Mental-en-estudiantes-de-secundaria.pdf

Parra Espitia, L., Cardona Isaza, A., Toro Vélez, S., Torres Escobar, G., Martínez Correa, R., Morales Arrieta, D., y de Salvador, G. (2021). *Habilidades para la vida. Aproximaciones conceptuales*. Fondo Editorial Universidad Católica Luis Amigó. https://www.funlam.edu.co/uploads/fondoeditorial/702_Habilidades_para_la_vida_Aproximaciones_conceptuales.pdf

Pérez Rodríguez, D. (2015). *Entrenamiento en habilidades sociales*. Interconsulting Boreau S.L. https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/120574/

Pichilingue Mejía, L. (2021). *Nivel de Habilidades Sociales en Adolescentes de la Institución Educativa Mercedes Indacochea, Huacho 2021*. [Tesis de licenciatura] Universidad César Vallejo. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70663/Pichilingue_MLM-SD.pdf?sequence=2&isAllowed=y

Quintana Gil, Y. (2014). Propiedades psicométricas de la escala de habilidades sociales en alumnos de nivel secundario de Cartavio. *Revista De Investigación De Estudiantes De Psicología JANG*, 3(2), 36-52. https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/jang/article/view/1851

Ramos Ramos, P. (2010). *Afrontamiento del estrés y habilidades sociales*. Editorial ICB. https://elibro.net/es/ereader/uladech/106681?page=16

Rios Caiminagua, J., y Luna Torres, B. (2023). Nivel de depresión en adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Chilla. *NURE Investigación,* (125). *https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/2396*

Robles Ojeda, F., Sánchez Velasco, A., y Galicia Moyeda, I. (2011). Relación del Bienestar Psicológico, Depresión y Rendimiento Académico en Estudiantes de Secundaria. *Psicología Iberoamericana*, *19*(2), 27-37. https://www.redalyc.org/pdf/1339/133921440004.pdf

Rodríguez Amaro, E., y Farfán Rodríguez, D. (2015). Propiedades Psicométricas del Inventario de Depresión de Beck en estudiantes de 5to año de secundaria de Huancayo, 2013. *Revista de Investigación Universitaria*, 4(2), 71-78. https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/riu/article/view/743/713

Rosales Jiménez, J., Caparrós Flores, B., Molino Rubio, I., y Alonso Delgado, S. (2013). *Habilidades sociales*. McGraw-Hill. https://elibro.net/es/ereader/uladech/50255

Ruiz, Ä., Díaz, M., y Villalobos, A. (2017). Manual de técnicas de intervención cognitivo conductual. Desclée de Brouwer. https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/47976

Salas Ochoa, E. (2023). *Propuesta de intervención para fortalecer las habilidades sociales en adolescentes tempranos.* [Tesis de maestría] Pontificia Universidad Católica del Ecuador. https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/6c7d14f2-df97-4d5d-9ee7-0d5cc17dca2b/content

Sánchez Villena, A., Farfán Cedrón, E., La Fuente Figuerola, V., y Chávez Ravines, D. (2022). Estructura factorial y datos normativos del Inventario de Depresión de Beck (BDI-II) en población general peruana. *Acta Colombiana de Psicología*, *25*(2). https://actacolombianapsicologia.ucatolica.edu.co/article/view/3620

Sánchez Boris, I. (2021). Impacto psicológico de la COVID-19 en niños y adolescentes. *MEDISAN*, *25*(1), 123-141. http://scielo.sld.cu/pdf/san/v25n1/1029-3019-san-25-01-123.pdf

Vaello Orts, J. (2005). *Las habilidades sociales en el aula*. Santillana Educación. https://iessecundaria.files.wordpress.com/2008/10/habilidades-sociales-en-el-aula.pdf

Vásquez Ninahuaman, A. (2021). *Nivel de habilidades sociales en adolescentes de una Institución Educativa Pública de Huancavelica*. [Tesis de licenciatura] Universidad Peruana los Andes.

https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2627/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Vilcamiche Vega, K. (2022). *Depresión en las adolescentes de una institución educativa estatal, del 4to año de nivel secundaria, Ayacucho, 2020*. [Tesis de bachillerato] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/30504?show=full

Villagómez Cabezas, A., y Naranjo Arguello, A. (2019). *Habilidades sociales y depresión en los estudiantes de la unidad educativa Leontiev Vigotsky, Riobamba, periodo Octubre 2018 –Marzo 2019*. [Tesis de licenciatura] Universidad Nacional de Chimborazo. http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/5801

Yoni Caicedo, L., Corrales Velasco, R., y Quintana Valdés, A. (2018). La comunicación y las relaciones humanas en el proceso de enseñanza aprendizaje. *Revista Científico-Metodológica,* (66). https://www.redalyc.org/journal/3606/360672109006/360672109006.pdf

Yosifides, A. (2018). *Micro ataques depresivos en la vida cotidiana: recurrentes y solapados.* Editorial Brujas. https://elibro.net/es/ereader/uladech/106716

ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Depresión y habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Metodología
Problema general: ¿Cuál es la relación entre depresión y habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023? Problemas específicos: – ¿Cuál es el nivel de depresión en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023? – ¿Cuál es el nivel de habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El	Objetivo General: Determinar la relación entre depresión y habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023. Objetivos específicos: – Identificar el nivel de depresión en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023. – Identificar el nivel de habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El	Hipótesis general: H_0: No existe relación entre depresión y habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023. H_I: Existe relación significativa entre depresión y habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Vila El Salvador, Pucallpa, 2023. Hipótesis específicas: H_{01}: No existe relación entre el factor cognitivo afectivo de la depresión y las habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria	Depresión Habilidades sociales	Cognitivo afectivo Somático motivacional Autoexpresión en situaciones sociales	Tristeza Pesimismo Fracaso Pérdida del placer Sentimientos de culpa Sentimiento de castigo Disconformidad con uno mismo Autocrítica Pensamientos o deseos suicidas Llanto Perdida de interés Desvalorización Cambios en el apetito Agitación Indecisión Perdida de energía Cambios en los hábitos de sueño Irritabilidad Dificultad de concentración Cansancio o fatiga Perdida del interés en el sexo Capacidad de expresarse uno mismo	Tipo: Cuantitativo. Nivel: Correlacional. Diseño: No experimental de corte transversal. Población: Estuvo conformada por 567 estudiantes del tercero, cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023. Muestra: Estuvo conformada por 367 estudiantes del tercero, cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador. El muestreo fue no probabilístico en su clasificación de intencional u opinático.

Salvador, Pucallpa, 2023? – ¿Existe relación entre el factor cognitivo afectivo de la depresión y las habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023? – ¿Existe relación entre el factor somático motivacional de la depresión y las habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023?	Salvador, Pucallpa, 2023. – Identificar la relación entre el factor cognitivo afectivo de la depresión y las habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023. – Identificar la relación entre el factor somático motivacional de la depresión y las habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.	de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023. H_{I1}: Existe relación significativa entre el factor cognitivo afectivo de la depresión y las habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023. H_{02}: No existe relación entre el factor somático motivacional de la depresión y las habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023. H_{I2}: Existe relación significativa entre el factor somático motivacional de la depresión y las habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.		Defensa de los propios derechos como consumidor Expresión de enfado y disconformidad Decir no y cortar interacciones Hacer peticiones Iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto	Comienza y mantiene una conversación Expresa sus opiniones y sentimientos asertivamente Formula preguntas Manifiesta su descontento en forma pacífica Defiende sus propios derechos en situaciones de consumo	Técnica: La recolección de datos fue la encuesta. Instrumentos: Se utilizaron dos cuestionarios: El Inventario de Depresión de Beck (BDI-II) y la Escala de Habilidades Sociales (EHS).

ANEXO 2. SOLICITUD A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

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

Pucallpa, 27 de Marzo del 2023

Director: Sr. Windsor Portocarrero Fucks

INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°65044 VILLA EL SALVADOR

Asunto: **SOLICITO PERMISO PARA REALIZAR UNA INVESTIGACIÓN Y APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.**

Yo SUSAN LESLIE KARON PALMA CABRERA, con DNI N°45827697, y CRYS KEYSI MORALES TOLENTINO, con DNI N°75272838. Egresados de la Carrera Profesional de Psicología.

Ante usted, Señor director con el debido respeto, me presento y expongo:

Que, nos encontramos desarrollando una TESIS en la UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI, y parte de ese proceso es la aplicación de un instrumento de recolección de datos. Es por ello, que se requiere tener como población de estudio al 7mo ciclo de su Institución Educativa. El objetivo del estudio es conocer la relación entre la DEPRESIÓN y HABILIDADES SOCIALES en los estudiantes de nivel secundaria, mediante dos cuestionarios que serán administrados en dicha población. Para llevar a cabo la investigación, le solicito el acceso a lo siguiente:

- Autorizar el uso del nombre de la institución educativa dentro de la investigación.
- Información sobre la población de estudiantes de nivel secundaria.
- Organizar una fecha prudente para ejecutar el proceso de asentimiento informado y recolección de datos con los estudiantes de nivel secundaria.

Por este motivo mucho le agradeceré que me pueda brindar las facilidades del caso para poder culminar satisfactoriamente el desarrollo de esta investigación.

MINEDU - DREU - UGEL - CP
I. E. N° 65044 - VILLA SALVADOR
27 MAR 2022
RECIBIDO
HORA N° EXP. FIRMA N° FOLIO

Atentamente,

CRYS KEYSI MORALES TOLENTINO
DNI N°75272838

SUSAN LESLIE KARON PALMA CABRERA
DNI N°45827697

ANEXO 3. CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO POR PRUEBA PILOTO

PRUEBA PILOTO BDI-II

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido[a]	0	,0
	Total	30	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,758	21

PRUEBA PILOTO EHS

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido[a]	0	,0
	Total	30	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,746	33

ANEXO 4. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ESCALA DE HABILIDADES SOCIALES (EHS)

Edad:____ Sexo:_____ Grado y sección:_____

Instrucciones: Lee atentamente las frases que describen diversas situaciones y responde en qué medida te identificas con cada una de ellas o no; si te describen bien o no. No hay respuestas correctas ni incorrectas, lo importante es que respondas con la máxima sinceridad. Anote su respuesta rodeando la letra de la alternativa que mejor se ajuste a su modo de ser o de actuar.

Codificación:

A No me identifico, en la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.
B No tiene que ver conmigo, aunque alguna vez me ocurra
C Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe así o me sienta así
D Muy de acuerdo, me sentiría así o actuaría así en la mayoría de los casos

1. A veces evito hacer preguntas por miedo a parecer estúpido.	A B C D
2. Me cuesta llamar a tiendas, oficinas, etc. para preguntar algo.	A B C D
3. Si al llegar a mi casa encuentro un defecto en algo que he comprado, voy a la tienda a devolverlo.	A B C D
4. Cuando en una tienda atienden antes a alguien que entró después que yo, me quedo callado.	A B C D
5. Si un vendedor insiste en enseñarme un producto que no deseo en absoluto, paso un mal rato para decirle “NO”.	A B C D
6. A veces me resulta difícil pedir que me devuelvan algo que dejé prestado.	A B C D
7. Si en un restaurante no me traen la comida como la había pedido, llamo al camarero y pido que me la hagan de nuevo.	A B C D
8. A veces no sé qué decir a personas atractivas del sexo opuesto.	A B C D
9. Muchas veces cuando tengo que hacer un halago, no sé qué decir.	A B C D
10. Tiendo a guardar mis opiniones para mí mismo.	A B C D
11. A veces evito ciertas reuniones sociales por miedo a hacer o decir alguna tontería.	A B C D
12. Si estoy en el cine y alguien me molesta con su conversación, me da mucho apuro pedirle que se calle.	A B C D
13. Cuando algún amigo expresa una opinión con la que estoy muy en desacuerdo, prefiero callarme a manifestar abiertamente lo que yo pienso.	A B C D
14. Cuando tengo mucha prisa y me llama una amiga por teléfono, me cuesta mucho cortarle.	A B C D

15. Hay determinadas cosas que me disgusta prestar, pero si me las piden, no sé cómo negarme.	A B C D
16. Si salgo de una tienda y me doy cuenta de que me han dado mal el vuelto, regreso allí a pedir el cambio correcto.	A B C D
17. No me resulta fácil hacerle un cumplido a alguien que me gusta.	A B C D
18. Si veo en una fiesta a una persona atractiva del sexo opuesto, tomo la iniciativa y me acerco a entablar conversación con ella.	A B C D
19. Me cuesta expresar mis sentimientos a los demás.	A B C D
20. Si tuviera que buscar trabajo, preferiría escribir cartas de presentación a tener que pasar por entrevistas personales.	A B C D
21, Soy incapaz de regatear o pedir descuento al comprar algo.	A B C D
22. Cuando un familiar cercano me molesta, prefiero ocultar mis sentimientos antes que expresar mi enfado.	A B C D
23. Nunca sé cómo “cortar” a un amigo que habla mucho.	A B C D
24. cuando decido que no me apetece volver a salir con una persona, me cuesta mucho comunicarle mi decisión.	A B C D
25. Si un amigo al que he prestado cierta cantidad de dinero parece haberlo olvidado, se lo recuerdo.	A B C D
26. Me suele costar mucho pedir a un amigo que me haga un favor.	A B C D
27. Soy incapaz de pedir a alguien una cita.	A B C D
28. Me siento turbado o violento cuando alguien del sexo opuesto me dice que le gusta algo de mi físico.	A B C D
29. Me cuesta expresar mi opinión cuando estoy en grupo (clase, reuniones, etc.).	A B C D
30. Cuando alguien se me “cuela” en una fila, hago como si no me diera cuenta.	A B C D
31. Me cuesta mucho expresar mi ira, cólera o enfado hacia el otro sexo, aunque tenga motivos justificados.	A B C D
32. Muchas veces prefiero ceder, callarme o “quitarme de en medio” para evitar problemas con otras personas.	A B C D
33. Hay veces que no sé negarme con alguien que no me apetece pero que me llama varias veces.	A B C D
TOTAL	

INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK (BDI-II)

Edad:____ Sexo:_____ Grado y sección:_____

Instrucciones: Este cuestionario consta de 21 grupos de enunciados. Por favor, lea cada uno de ellos cuidadosamente. Luego elija uno de cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha sentido las últimas dos semanas, incluyendo el día de hoy. Marque con un círculo el número correspondiente al enunciado elegido.

Si varios enunciados de un mismo grupo le parecen igualmente apropiados, marque el número más alto. Verifique que no haya elegido más de uno por grupo, incluyendo el ítem 16 (Cambio en los Hábitos de Sueño) y el ítem 18 (Cambios en el Apetito).

1) . Tristeza

a) No me siento triste
b) Me siento triste gran parte del tiempo.
c) Estoy triste todo el tiempo.
d) Estoy tan triste o son tan infeliz que no puedo soportarlo.

2) . Pesimismo

a) No me siento especialmente desanimado respecto al futuro.
b) Me siento desanimado respecto al futuro.
c) Siento que no tengo que esperar nada.
d) Siento que el futuro es desesperanzador y las cosas no mejorarán.

3) . Fracaso

a) No me siento fracasado.
b) Creo que he fracasado más que la mayoría de las personas.
c) Cuando miro hacia atrás, sólo veo fracaso tras fracaso.
d) Me siento una persona totalmente fracasada.

4) . Pérdida del placer

a) Las cosas me satisfacen tanto como antes.
b) No disfruto de las cosas tanto como antes.
c) Ya no obtengo una satisfacción auténtica de las cosas.
d) Estoy insatisfecho o aburrido de todo.

5) . Sentimiento de culpa

a) No me siento especialmente culpable.
b) Me siento culpable en bastantes ocasiones.
c) Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones.
d) Me siento culpable constantemente.

6) . Sentimiento de castigo

a) No creo que esté siendo castigado.
b) Me siento como si fuese a ser castigado.
c) Espero ser castigado.
d) Siento que estoy siendo castigado.

7) . Disconformidad con uno mismo

a) No estoy decepcionado de mí mismo.
b) Estoy decepcionado de mí mismo.
c) Me da vergüenza de mí mismo.
d) Me detesto.

8) . Autocrítica

a) No me considero peor que cualquier otro.
b) Me autocritico por mis debilidades o por mis errores.
c) Continuamente me culpo por mis faltas.
d) Me culpo por todo lo malo que sucede.

9) . Pensamientos o deseos suicidas

a) No tengo ningún pensamiento de suicidio.
b) A veces pienso en suicidarme, pero no lo cometería.
c) Desearía suicidarme.
d) Me suicidaría si tuviese la oportunidad.

10) . Llanto

a) No lloro más de lo que solía llorar.
b) Ahora lloro más que antes.
c) Lloro continuamente.
d) Antes era capaz de llorar, pero ahora no puedo, incluso aunque quiera.

11) . Perdida de interés

a) No he perdido el interés por los demás.
b) Estoy menos interesado en los demás que antes.
c) He perdido la mayor parte de mi interés por los demás.
d) He perdido todo el interés por los demás.

12) . Desvalorización

a) No creo tener peor aspecto que antes.
b) Me temo que ahora parezco más viejo o poco atractivo.
c) Creo que se han producido cambios permanentes en mi aspecto que me hacen parecer poco atractivo.
d) Creo que tengo un aspecto horrible.

13) . Cambios de apetito

a) Mi apetito no ha disminuido.

b1) Mi apetito es un poco menor a lo habitual.
b2) Mi apetito es un poco mayor a lo habitual.

c1) Mi apetito es mucho menor que antes
c2) Mi apetito es mucho mayor que lo habitual

d) He perdido completamente el apetito.

14) . Agitación

a) No estoy más irritado de lo normal en mí.
b) Me molesto o irrito más fácilmente que antes.
c) Me siento irritado continuamente.
d) No me irrito absolutamente nada por las cosas que antes solían irritarme.

15) . Indecisión

a) Tomo decisiones más o menos como siempre he hecho.
b) Evito tomar decisiones más que antes.
c) Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes.
d) Ya me es imposible tomar decisiones.

16) . Perdida de energía

a) Trabajo igual que antes.
b) Me cuesta un esfuerzo extra comenzar a hacer algo.
c) Tengo que obligarme mucho para hacer algo.
d) No puedo hacer nada en absoluto.

17) . Cambios de habito de sueño

a) Duermo tan bien como siempre.

b1) Duermo un poco más de lo habitual.
b2) Duermo un poco menos de lo habitual.

c1) Duermo mucho más de lo habitual.
c2) Duermo mucho menos de lo habitual.

d) Me despierto varias horas antes de lo habitual y no puedo volverme a dormir.

18) . Irritabilidad

a) No me siento más cansado de lo normal.
b) Me canso más fácilmente que antes.
c) Me canso en cuanto hago cualquier cosa.
d) Estoy demasiado cansado para hacer nada.

19) . Dificultad de concentración

a) Puedo concentrarme tan bien como siempre.
b) No puedo concentrarme.
c) Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.
d) Encuentro que no puedo concentrarme en nada.

20) . Cansancio o fatiga

a) No estoy preocupado por mi salud más de lo normal.
b) Estoy preocupado por problemas físicos como dolores, molestias, malestar de estómago o estreñimiento.
c) Estoy preocupado por mis problemas físicos y me resulta difícil pensar algo más.
d) Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que soy incapaz de pensar en cualquier cosa.

21) . Perdida de interés en el sexo

a) No he observado ningún cambio reciente en mi interés.
b) Estoy menos interesado por el sexo que antes.
c) Estoy mucho menos interesado por el sexo.
d) He perdido totalmente mi interés por el sexo.

ANEXO 5. ASENTIMIENTO INFORMADO

ASENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: DEPRESIÓN Y HABILIDADES SOCIALES EN LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°65044 VILLA EL SALVADOR, PUCALLPA, 2023.

Hola, nuestros nombres son SUSAN LESLIE KARON PALMA CABRERA y CRYS KEYSI MORALES TOLENTINO, y somos egresadas de la UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI, Actualmente estamos realizando un trabajo de investigación, y para ello necesitamos de tu apoyo.

El objetivo general de la investigación es: Determinar la relación entre depresión y habilidades sociales en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°65044 Villa El Salvador, Pucallpa, 2023.

Tu participación en el estudio consistiría en ser parte de la muestra de estudiantes a los cuales se les aplicará dos instrumentos de recolección de datos: La Escala de Habilidades Sociales (EHS) y la Escala de Depresión de Beck, los cuales te tomarán 15 a 20 minutos en realizar.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus padres 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 nos ayudará a poder realizar correctamente nuestra investigación.

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

Si aceptas participar, este documento debe llegar a manos de tus padres, tutores o representante legal, que pueda otorgarte el permiso correspondiente. Una vez con ello, marca con un (☑) en el cuadro de abajo que dice: “Sí quiero participar” y escribe tu nombre.

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

☐ Si quiero participar.

Nombre del estudiante:_____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

_____

Fecha:_____de_____del_____.