

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE PSICOLOGÍA**



**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
PSICOLOGÍA**

Estrategias de afrontamiento y depresión en estudiantes del nivel secundario de una  
institución educativa estatal de Trujillo

**Área de investigación**

Ciencias médicas – Psicología positiva y bienestar psicológico

**Autor**

Br. Romero Cruchaga, Yessebell Kedelley

**Asesor:** Chamorro Maldonado, María Asunción

**Código Orcid:** <https://orcid.org/0000-0002-1112-1962>

**Jurado Evaluador:**

**Presidente:** Carlos Esteban Borrego Rosas

**Secretario:** Edmundo Eugenio Arévalo Luna

**Vocal:** Luz Elena Cabanillas Tarazona

**Trujillo – Perú  
2023**

**Fecha de sustentación: 09/05/2023**

## **PRESENTACIÓN**

Ante el jurado calificador

Al cumplir con el reglamento de grados y títulos de la UPAO, Facultad de Medicina Humana, programa académico de Psicología, pongo a su criterio mi tesis denominada “Estrategias de afrontamiento y depresión en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal de Trujillo”, con la finalidad de obtener el título profesional de licenciada en Psicología. Agradezco por anticipado las sugerencias y apreciaciones que brinden a esta investigación.

Trujillo, 9 de mayo del 2023

Br. Romero Cruchaga, Yessebell Kedeley.

## DEDICATORIA

*A Dios por haberme dado la vida, el conocimiento y la fuerza requerida para afrontar las situaciones más difíciles y llegar a la meta en este gran proyecto.*

*A mi padre porque a lo largo de la vida me ha brindado seguridad y cariño. Su voz fue mi calma y sus palabras, el amor. A mi madre por su cariño y financiarme los estudios.*

*A mis papitos porque me brindaron la fuerza y motivación durante toda la carrera.*

*A mi hermano por cuidarme y por su sentido del humor, a mi hermana por su dulzura y por ser una escucha constante.*

*A la memoria de mis abuelos que desde el cielo me iluminaron para culminar con éxito mi tesis.*

Br. Romero Cruchaga, Yessebell Kedelley

## **AGRADECIMIENTOS**

A mi asesora, la Dra. Lidia Mercedes Silva Ramos, quien con sus conocimientos y buena predisposición supo guiar el desarrollo de la presente tesis hasta su culminación; siempre estuvo disponible para escucharme y resolver mis dudas. También debo resaltar su calidad profesional y humana. A mis docentes por su apoyo directo e indirecto durante el desarrollo de mis estudios universitarios.

Br. Romero Cruchaga, Yessebell Kedelley

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

PRESENTACIÓN .....	II
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTOS.....	IV
INDICE DE CONTENIDOS.....	V
ÍNDICE DE TABLAS.....	VIII
RESUMEN.....	X
ABSTRACT .....	XI
CAPITULO I.....	12
MARCO METODOLÓGICO .....	12
1.1. EL PROBLEMA .....	13
1.1.1. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA .....	13
1.1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	16
1.1.3. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.....	16
1.1.4. LIMITACIONES.....	17
1.2. OBJETIVOS .....	17
1.2.1. OBJETIVOS GENERALES .....	17
1.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	17
1.3. HIPÓTESIS .....	18
1.3.1. HIPÓTESIS GENERAL.....	18
1.3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS .....	18
1.4. VARIABLES E INDICADORES .....	18
1.5. DISEÑO DE EJECUCIÓN .....	19
1.5.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	19
1.5.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN .....	19
1.6. POBLACIÓN Y MUESTRA .....	19
1.6.1. POBLACIÓN .....	19
1.6.2. MUESTRA.....	20
1.6.2. MUESTREO .....	21
1.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	21

1.8. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	23
1.9. ANÁLISIS ESTADÍSTICO .....	24
CAPITULO II.....	25
MARCO REFERENCIAL TEÓRICO .....	25
2.1. ANTECEDENTES .....	26
2.2. MARCO TEÓRICO.....	30
2.2.1. ABORDAJE EN ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO .....	30
2.2.1.1. DEFINICIÓN DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO .....	30
2.2.1.2. DIMENSIONES Y TEORÍA DE LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO .....	31
2.2.1.3. TIPOS DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO .....	32
2.2.1.5. ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES.....	34
2.2.2. ABORDAJE EN DEPRESIÓN.....	35
2.2.2.1. DEFINICIÓN DE LA DEPRESIÓN.....	35
2.2.2.2. CARACTERÍSTICAS DE LA DEPRESIÓN .....	35
2.2.2.3. DIFERENCIAS ENTRE DEPRESIÓN Y TRISTEZA .....	36
2.2.2.4. DIMENSIONES Y TEORÍA DE LA DEPRESIÓN.....	36
2.2.2.5. TEORÍAS DE LA DEPRESIÓN.....	37
2.2.2.6. NIVELES DE LA DEPRESIÓN.....	37
2.2.3. ACERCA DE LA ADOLESCENCIA .....	38
2.3. MARCO CONCEPTUAL.....	39
CAPITULO III .....	40
RESULTADOS .....	40
CAPITULO IV .....	54
ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	54
CAPITULO V .....	66
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	66
CAPITULO VI.....	69
REFERENCIAS Y ANEXOS .....	69
6.1. REFERENCIAS.....	70

ANEXO 1. INVENTARIO DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO	INVENTARIO	
DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO (CSI) .....		81
ANEXO 2. INVENTARIO DE DEPRESIÓN	INVENTARIO DE	
DEPRESIÓN .....		83
ANEXO 3. ASENTIMIENTO INFORMADO .....		87
ANEXO 4. APORTES DE CUADROS O TABLAS .....		88
ANEXO 5. BAREMOS DEL INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK.....		89
ANEXO 6. BAREMOS DEL INVENTARIO DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO (CSI).....		90

## ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1 POBLACIÓN DE ESTUDIANTES DE SECUNDARIA .....	19
TABLA 2 MUESTRA DE ESTUDIANTES DE SECUNDARIA SEGÚN SEXO.....	21
TABLA 3 FRECUENCIAS DE LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO .....	41
TABLA 4 FRECUENCIAS DE LA DEPRESIÓN .....	43
TABLA 5 CORRELACIÓN DEL INVENTARIO DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO (CSI) Y EL INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK (BDI-IIA).....	45
TABLA 6 CORRELACIÓN RHO DE SPEARMAN ENTRE LA DIMENSIÓN RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y LAS DIMENSIONES DE LA DEPRESIÓN .....	46
TABLA 7 CORRELACIÓN RHO DE SPEARMAN ENTRE LA DIMENSIÓN AUTOCRÍTICA DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y LAS DIMENSIONES DE LA DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIO .....	47
TABLA 8 CORRELACIÓN RHO DE SPEARMAN ENTRE LA DIMENSIÓN EXPRESIÓN EMOCIONAL DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y LAS DIMENSIONES DE LA DEPRESIÓN .....	48
TABLA 9 CORRELACIÓN RHO DE SPEARMAN ENTRE LA DIMENSIÓN PENSAMIENTO DESIDERATIVO DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y LAS DIMENSIONES DE LA DEPRESIÓN .....	49
TABLA 10 CORRELACIÓN RHO DE SPEARMAN ENTRE LA DIMENSIÓN APOYO SOCIAL DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y LAS DIMENSIONES DE LA DEPRESIÓN .....	50
TABLA 11 CORRELACIÓN RHO DE SPEARMAN ENTRE LA DIMENSIÓN REESTRUCTURACIÓN COGNITIVA DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y LAS DIMENSIONES DE LA DEPRESIÓN .....	51
TABLA 12 CORRELACIÓN RHO DE SPEARMAN ENTRE LA DIMENSIÓN EVITACIÓN DE PROBLEMAS DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y LAS DIMENSIONES DE LA DEPRESIÓN .....	52
TABLA 13 CORRELACIÓN RHO DE SPEARMAN ENTRE LA DIMENSIÓN RETIRADA SOCIAL DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y LAS DIMENSIONES DE LA DEPRESIÓN .....	53
TABLA 14 ANÁLISIS DE LA DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA MEDIANTE LA PRUEBA KOLMOGOROV–SMIRNOV SEGÚN EL INVENTARIO (CSI) Y EL INVENTARIO (BDI-IIA) .	88
TABLA 15 <i>BAREMOS DEL INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK EN LA MUESTRA DE ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIO</i> .....	89



TABLA 16 BAREMOS DEL INVENTARIO DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO (CSI) EN LA MUESTRA DE ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIO <i>BAREMOS DEL INVENTARIO DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO (CSI) EN LA MUESTRA DE ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIO</i> .....	90
---	----

## RESUMEN

Esta investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento y la depresión en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa estatal de Trujillo. Se trata de un estudio de tipo descriptivo, con un diseño cuantitativo correlacional. La muestra ha estado constituida por 175 estudiantes de nivel secundario de una institución educativa estatal de Trujillo, a quienes se les administró el inventario de estrategias de afrontamiento (CSI) y el inventario de depresión de Beck adaptado por (BDI-IIA). Los resultados muestran que no existe relación entre las estrategias de afrontamiento y la depresión ( $P = .261$ ), al tener una correlación de tipo positiva muy baja ( $Rho = .103$ ), con un nivel de confiabilidad al 95% ( $P < 0.05$ ). Además, el nivel de estrategias de afrontamiento es medio (49.2%) y el nivel de la depresión es de una depresión leve (29.2%) y grave (29.2%). La conclusión es que no existe relación entre las estrategias de afrontamiento y la depresión en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa estatal de Trujillo.

**Palabras clave:** Estrategias de afrontamiento, depresión.

## **ABSTRACT**

The study aimed to determine the relationship between coping strategies and depression in secondary level students of a Trujillo state educational institution. Descriptive study, with a correlational quantitative design. The sample has been constituted by 175 secondary level students of a State Educational Institution of Trujillo, who were administered inventory of coping strategies (CSI) and the Beck depression inventory adapted by (BDI-IIA). The results show that there is no relationship between coping strategies and depression ( $p = .261$ ), having a very low positive correlation ( $Rho = .103$ ), with a 95% level of reliability ( $p < 0.05$ ). In addition, the level of coping strategies is medium (49.2%) and the level of depression is mild depression (29.2%) and serious (29.2%). Concluding that there is no relationship between coping strategies and depression in secondary level students of a Trujillo state educational institution.

Keywords: Coping strategies, depression.

**CAPÍTULO I**  
**MARCO METODOLÓGICO**

## 1.1. El problema

### 1.1.1. Delimitación del problema

Los adolescentes de hoy son privilegiados al contar con la experiencia del pasado y por manejarse como nativos tecnológicos, accediendo a la información reciente y ejercitando diversas capacidades. El contexto escolar, además, brinda las mejores condiciones para el desarrollo adecuado de las habilidades de estos. En muchos contextos escolares, sin embargo, los estudiantes conviven en medio de un clima de violencia, dominados por el temor y frustrados por la falta de una vía de escape, sin estrategias adecuadas para afrontar esta situación estresante. Estas situaciones estresantes generan un desequilibrio emocional que requerirá aumentar esfuerzos para mantener un estado de tranquilidad interna con uno mismo y el ambiente; es decir, a realizar esfuerzos comportamentales y cognitivos, que son llamados estrategias de afrontamiento (Vásquez, 2020).

La depresión es uno de los trastornos mentales más comunes en la población mundial, suele producir un sentimiento de tristeza, pérdida de interés o de placer, sentimientos de culpa o autoestima baja, alteraciones del sueño o del apetito, fatiga y falta de concentración. La depresión puede ser duradera o recurrente, llegando a deteriorar la capacidad de desempeñar un trabajo, rendir en los estudios, o de hacer frente a la vida cotidiana (Santos, 2020). En los adolescentes la depresión tiene múltiples factores influyentes: por ejemplo, el nivel de depresión en los padres, el alcoholismo familiar, la disciplina punitiva, el contexto familiar con presencia de conflictos conyugales, el divorcio o separación conflictiva de los padres o sus dificultades emocionales, maltrato físico, emocional o sexual, negligencia en el cuidado, ambientes con estímulos positivos insuficientes, pérdida de amistades y la muerte de un familiar o amigo (Santos, 2020).

A nivel mundial, se estima que entre el 10% a 20% de adolescentes tienen dificultades a nivel psicológico (OMS, 2020). En España, 700 escolares bajo estrés (47.1%) y sus consecuencias directas (55,6%) refirieron tener ansiedad (Santos, 2017, citado en Sifuentes, 2022). En el American College Health Association de Estados Unidos de Norteamérica (2017), citado en Sifuentes (2022), evidenció un 22% en niños y niñas con ansiedad diagnosticada. Moreno y Olivos (2021) refieren que una fundación y universidad de España obtuvo que el 80% de adolescentes se preocupa por su salud mental, siendo un 44% con algún síntoma previo a la pandemia.

El Fondo de las Naciones Unidas para la infancia revela que a nivel mundial más de 2500 millones de adolescentes enfrentan a diario dificultades en su entorno social, lo cual es originado por la poca guía de resolución de problemas ejercido por los padres en sus hijos, así como también, influye la dinámica familiar disfuncional y la presión del grupo de pares. Las familias, la escuela y la sociedad cumplen roles importantes en la formación de aquellos estilos y estrategias que les permitan a los adolescentes enfrentar las dificultades de la vida, así como tolerar la frustración que es parte del aprendizaje de los seres humanos (Delgado y Portocarrero, 2021).

La Organización Mundial de la Salud reportó ([OMS], 2018) que aproximadamente 300 millones de personas sufren de depresión, la cual es considerada un trastorno que causa discapacidad en los seres humanos. En el año 2018 indicó que entre el 10% y 20% de adolescentes, a partir de los 14 años presentan dificultades en su estado mental; algunos de ellos no son tratados a tiempo, incrementando la exposición de la agresividad, intranquilidad, fracaso, susceptibilidad, adicción, trastornos alimenticios, e inclusive conductas suicidas. Además, consideró que la depresión en la etapa adolescente tiene una mayor prevalencia en mujeres que en varones.

La depresión se ha convertido en la primera causa de morbilidad y mortalidad en la adolescencia, siendo en España aproximadamente un 5% de adolescentes los que la padecen. En Estados Unidos, por otro lado, más de 3 millones sufrieron de depresión severa y más de 2 millones un suceso depresivo que influyó en su vida diaria (Cruz et al, 2018). Asimismo, se reporta que el número de personas depresivas en América Latina equivale a más de 11 millones, la mayoría son adolescentes de 15 a 22 años (5.8 % de su población total). Paraguay reportó que el 5.3 % de su población padece de depresión (Calixtro, 2021).

A nivel nacional, la falta de estrategias de afrontamiento se refleja en que hay un 69% de víctimas en alguna etapa escolar con sucesos de violencia y el 78% en el hogar (INEI, 2019). En Lima aumentó la deserción escolar un 13.4% en adolescentes (INEI, 2019). Los escolares de instituciones emblemáticas tienen un 26% en mala conducta, un 30% con notas desaprobatorias (Chicoma, 2022). Casamayor (2018) evidencia que el 80% de casos de violencia sucedieron en las aulas y fuera del colegio. El Ministerio de Educación ([MINEDU], 2019) reportó que en los últimos siete años se contabilizó a nivel nacional un total de 29,527 casos de acoso escolar, que derivaron por falta de estrategias para una adecuada convivencia entre los estudiantes.

Un análisis epidemiológico realizado por el Instituto Nacional de Salud Mental (INSM) revela que el 20,7% de adolescentes mayores de 12 años sufren de alguna alteración mental; la depresión es la más común en esta población, presentando una prevalencia anual del 4% en Lima, mientras que en Iquitos asciende a 8,8% ([MINSA], 2018). De igual forma, aproximadamente 1 millón 700 mil peruanos padecen de depresión teniendo en cuenta que la mayoría son adolescentes procedentes de familias disfuncionales o que presentaron casos de violencia familiar; a comienzos del año 2019, el 60,3% de niños de 6 a 11 años, el 44.4% en edades de 1.5 a 5 años y el 59,3% de adolescentes han sido víctimas de conductas de maltrato físico por parte de sus cuidadores. Asimismo, fueron violentados psicológicamente el 40.7% de adolescentes; entre los problemas clínicos la depresión es más frecuente en el 31.5% de adolescentes (Instituto Nacional de Salud Mental, 2021)

En el departamento de La Libertad se dieron 1287 casos de conductas inadecuadas en ambientes educativos, donde 1130 casos son de instituciones públicas y 157 de instituciones privadas; parte de dichas cifras, sólo 27 casos han sido reportados en Trujillo, la mayoría en el nivel secundario, esto se debe a la falta de orientación en posibles estrategias para resolver problemas (Ministerio de Educación, [MINEDU], 2019). Respecto a la ciudad de Trujillo, Casamayor (2018) afirma que prevalecen los problemas interpersonales con agresión de algún tipo de forma recurrente en varones 64% y 61% mujeres; el 41,1% pertenecen a instituciones educativas privadas y el 58,9% evita ir al colegio para no tener contacto con su agresor; el 38,8% de las agresiones son dentro del salón de clase; 33,3% a la hora del refrigerio o recreación, y el 27,9% fuera de las instalaciones.

En el distrito de Trujillo, según Ruiz (2018) predominan dificultades en las relaciones interpersonales, altos índices de haber sido agredidos (64% varones y 61% de mujeres); el 41,1% de estudiantes de colegios privados y el 58,9%, han declarado tener miedo de asistir al colegio por temor a uno o varios compañeros; los espectadores no hacen nada y tienen miedo en un 42,4% de los varones y el 57,6% de las mujeres; el 38,8% de agresiones se dan en las aulas; 33,3% en los patios recreo, y el 27,9% fuera del colegio a las salidas. La municipalidad distrital de Víctor Larco mostró datos en salud donde el 12,5% de individuos tienen patologías mentales, entre ellas la depresión (Torres y Benavides, 2018).

Para Tobin et al (1989), citado en Sánchez (2018) las estrategias de afrontamiento son maneras de cómo sobrellevar, accionar o prevenir las situaciones o vivencias del propio

entorno, haciéndose uso de los recursos tanto cognitivos como emocionales para incentivar a una adecuada resolución de problemas. Por otro lado, un mal uso de estas podría ocasionar según Beck (2002), citado en Espinoza (2022), estados depresivos que se definen como un conjunto de elementos que conforman el esquema de creencias de la persona, sus errores al momento de analizar y procesar información y acerca de cómo los evocan ante las situaciones adversas que afronta.

En el estudio se pretende observar cómo influyen en los estudiantes de secundaria dichas variables, debido a que son temas relevantes y de mediana frecuencia en dicha población, omitiendo las necesidades que puedan estar experimentando los adolescentes ante sus emociones y formas de afrontar sus dificultades diarias. En las escuelas no se frecuenta estos temas, debido a que priorizan temas curriculares de orientación vocacional, deserción escolar y acerca del vínculo familiar. Por ello, el aplicar el presente estudio toma como relevancia en cuanto al aporte o aproximación con la población y esta necesidad al momento de desarrollar sus clases, teniendo posibles síntomas depresivos que podrían conllevar a no desarrollar adecuadas estrategias para afrontar los retos diarios de la escuela.

En concordancia a lo observado en un colegio público de Trujillo, el departamento de psicología ha referido que diversos estudiantes poseen dificultades de afrontamiento ante problemas personales y de diversa índole, inclusive, algunos de ellos han manifestado que, a pesar de los denodados esfuerzos que toman en su vida, no consiguen hacer frente a los problemas que les afectan; en tal sentido, han experimentado emociones de tristeza, desánimo, sensación de estar cansados o imposibilidad para concentrarse en sus quehaceres académicos. Por lo tanto, es de interés investigar la asociación entre las estrategias de afrontamiento y la depresión en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa estatal de Trujillo.

#### 1.1.2. Formulación del problema

¿Existe relación entre estrategias de afrontamiento y la depresión en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa estatal de Trujillo?

#### 1.1.3. Justificación del estudio

Es conveniente dado que el estudio permitirá profundizar en el conocimiento científico de la asociación entre las estrategias de afrontamiento y la depresión en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa estatal de Trujillo.



La investigación es relevante en el contexto social porque los resultados no solamente servirán para tomar acciones en los estudiantes de la muestra, sino que se puede generalizar al resto de la población desde diferentes puntos de vista como las recomendaciones, las conclusiones, etc.

La presente investigación traerá consigo ventajas a nivel práctico porque de la interpretación de los resultados se podrá proponer al personal de salud mental o a los psicólogos educativos alternativas de mejora como el desarrollo de talleres, charlas o programas psicoeducativos para mitigar la problemática de la depresión.

Dado que el análisis de resultados brinda nuevos conocimientos este estudio incrementará las variables del marco teórico.

#### 1.1.4. Limitaciones

La presente investigación se basa en la adaptación del inventario de estrategias de afrontamiento (CSI) de Cano et al (2006) y se sustenta en la propuesta teórica de Beck, autor del Inventario de depresión de Beck.

Respecto de la validez externa, los hallazgos del estudio sólo posibilitan conocer la relación de las variables y su fenomenología en los estudiantes de la institución educativa evaluada, por lo que no es posible la generalización de los resultados.

### 1.2. Objetivos

#### 1.2.1. Objetivos generales

Determinar la relación entre estrategias de afrontamiento y depresión en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal de Trujillo.

#### 1.2.2. Objetivos específicos

Identificar las estrategias de afrontamiento más utilizadas por los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal de Trujillo.

Identificar los niveles de depresión y de sus dimensiones en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa estatal de Trujillo.

Establecer la relación entre resolución de problemas, autocrítica, expresión emocional, pensamiento desiderativo, apoyo social, reestructuración cognitiva, evitación de problemas, retirada social de estrategias de afrontamiento y las dimensiones cognitivas,

física-conductual y afectiva-emocional de la depresión en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa estatal de Trujillo.

### 1.3. Hipótesis

#### 1.3.1. Hipótesis general

Existe relación entre las estrategias de afrontamiento y la depresión en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa estatal de Trujillo.

#### 1.3.2. Hipótesis específicas

Existe relación entre resolución de problemas, autocrítica, expresión emocional, pensamiento desiderativo, apoyo social, reestructuración cognitiva, evitación de problemas, retirada social de estrategias de afrontamiento y las dimensiones cognitivas, física-conductual y afectiva-emocional de la depresión en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa estatal de Trujillo.

### 1.4. Variables e indicadores

*Variable e indicadores 1: Estrategias de afrontamiento:*

- Resolución de problemas
- Autocrítica
- Expresión emocional
- Pensamiento desiderativo
- Apoyo social
- Reestructuración cognitiva
- Evitación de problemas
- Retirada social.

*Variable e indicadores 2: Depresión:*

- Área cognitiva
- Área física/ conductual
- Área afectiva/ emocional.

## 1.5. Diseño de ejecución

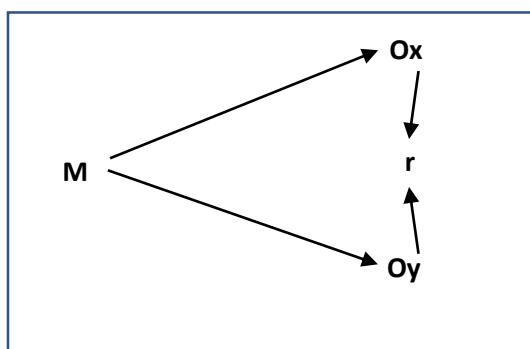
### 1.5.1. Tipo de investigación

Sánchez et al. (2018), es sustantiva al describir y explicar los sucesos mediante la observación, con el fin de comprender los hechos.

### 1.5.2. Diseño de investigación

El presente es un estudio no experimental, debiendo observar y medir la variable de forma natural y correlacionando los fenómenos psicológicos (Sánchez et al, 2018).

El presente es un estudio correlacional, con el propósito de determinar el nivel de relación de las variables en estudio. (Sánchez et al, 2018)



Donde:

M: Estudiantes de nivel secundario.

O<sub>x</sub>: Estrategias de afrontamiento.

O<sub>y</sub>: Depresión.

r: Relación de las variables de estudio.

## 1.6. Población y muestra

### 1.6.1. Población

La población estuvo constituida por 175 estudiantes de ambos sexos, con edades que oscilan de 13 a 16 años, matriculados en el año escolar 2021.

### Tabla 1

*Población de estudiantes de secundaria*

Grado	N	%
2do secundaria	45	25.7
3ero secundaria	45	25.7
4to secundaria	40	22.9
5to secundaria	45	25.7
Total	175	100%

1.6.2. Muestra

La muestra quedó constituida por 120 estudiantes de los cuales 40.8% fueron varones y 59.2 fueron mujeres, para determinar el tamaño de la misma se trabajó con un nivel de confianza del 95% ( $Z=1.96$ ), un error de muestreo del 5% ( $E=0.05$ ) y una varianza máxima ( $PQ=0.25$ )

Cuya fórmula fue:

$$n = \frac{Z^2 pq N}{E^2(N - 1) + Z^2 pq}$$
$$n = \frac{1.96^2 \times 0.25 \times 175}{0.05^2(175 - 1) + 1.96^2 \times 0.25}$$
$$n = \frac{3.85 \times 0.25 \times 175}{0.0025(174) + 3.85 \times 0.25}$$
$$n = \frac{168,43}{0.435 + 0.9625}$$
$$n = \frac{168}{1.40}$$
$$n = 120$$

**Tabla 2**

*Muestra de estudiantes de secundaria según sexo*

Grado	N	%
Hombre	49	40.8
Mujer	71	59.2
Total	120	100%

**Criterios de inclusión:**

- Todos los estudiantes que aceptaron participar en la muestra.
- Estudiantes del segundo a quinto del nivel secundario.
- Estudiantes del nivel secundario entre 13 a 16 años de edad.

**Criterios de exclusión:**

- Estudiantes que no completaron debidamente el cuestionario

1.6.2. Muestreo

De acuerdo a Hernández y Mendoza (2018), la técnica de muestreo utilizada fue el muestreo probabilístico aleatorio estratificado, donde la población se agrupa en segmentos propios de las mismas características; posterior a ello, se extrae una muestra aleatoria simple, de cada segmento, las muestras obtenidas de los diversos estratos se unen en una sola muestra.

1.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

*Técnica*

Según Hernández y Mendoza (2018), la encuesta consta de afirmaciones o preguntas en relación con las variables a medir

## *Instrumentos*

### Instrumento 1: Estrategias de afrontamiento

El inventario de estrategias de afrontamiento (CSI) fue elaborado por Tobin et al (1989) en la Universidad de Sevilla (España) y fue adaptado por Cano et al (2006) en el Perú. Permite evaluar las estrategias de afrontamiento de adolescentes y adultos. Su administración puede ser individual o colectiva, con una duración de 15 a 20 minutos aproximadamente, aplicable en una sola sesión. La calificación puede ser manual y computarizada. Consta ocho dimensiones: 1) resolución (REP) de problemas consiste en saber y accionar en base a eliminar la tensión, así el individuo intenta modificar la situación estresante; 2) autocrítica (AUT). El individuo está encaminado a culparse y criticarse a sí mismo por las vivencias generadoras de estrés. La persona no sobrelleva adecuadamente la situación; 3) Expresión emocional (EEM). Estrategias dirigidas a absolver emociones generadas durante la situación estresante; 4) Pensamiento desiderativo (PSD): acciones cognitivas que denotan el ánimo optimista de que el anhelo no se torne perturbado; 5) Apoyo social, acciones vinculadas a indagar ayuda emocional en los demás; 6) Reestructuración cognitiva (REC). Reemplazar la concepción del factor perturbador; 7) Evitación de problemas (EVP). Relacionada con el escape y la inquietud del juicio o aquellas acciones vinculadas con el acontecimiento perturbador y 8) Retirada social (RES). Regresión en la relación con sus pares -compañeros, amigos, familiares y personas de significancia - relacionada con las respuestas emocionales del individuo durante las fases estresores por las que atraviesa.

Validez: Se consultó a 5 expertos en el área mediante la V de Aiken, obteniendo una alta validez (0.94) (Villagaray, 2019).

Piloto: Para el presente estudio, la validez mediante correlación ítem-test obtuvo valores mayores a .20, fluctuando entre .236 y .561.

Confiabilidad: Se obtuvo un alfa de 0.974, siendo una alta confiabilidad (Villagaray, 2019).

Piloto: Para el presente estudio se obtuvo un alfa mayor a .60 que califica como aceptable.

## Instrumento 2: Depresión

El inventario de depresión de Beck (BDI-IIA) fue adaptado por Felipe Carranza en el año 2009 en la capital del Perú. Esta es una herramienta de administración propia que mide los niveles de severidad de la depresión. Su uso se aplica a partir de la edad de 13 años. Está compuesto por veintiún postulados sintomatológicos: tristeza, sollozo, pérdida de placer, sentimientos de fracaso y de culpa, pensamientos o deseos de suicidio, pesimismo, etc. Se administra en un máximo de diez minutos.

Se indica al individuo que escoja el postulado con el que se identifica, en el cual deberá tomar en cuenta acciones de hasta 15 días atrás y el aquí y ahora. Asimismo, se detalla que la escala posee valoraciones del 0 al 3. Las calificaciones oscilan: la imperceptible que corresponde a 0 y la más alta que equivale a 63; se clasifican en cuatro grupos: De 0 al 13, depresión mínima; de 14 a 19, depresión leve; 20 a 28, depresión moderada y 29 a 63, depresión grave.

Validez: Se realizó mediante criterio de jueces, correlaciones ítems test y la validez de constructo mediante el análisis factorial (Becerra, 2019). Se aplicó el coeficiente V de Aiken entre 1 y 0.5

Piloto: Para el presente estudio la validez mediante correlación ítem-test obtuvo valores mayores a .20, fluctuando entre .202 a .739.

Confiabilidad: El BDI- IIA para la población trujillana presenta muy buena confiabilidad, según Becerra (2019), con valores  $\alpha = 0.878$ , dos mitades  $r = 0.799$  ( $p < 0.01$ ), el coeficiente de correlación pares y nones ( $r = 0.803$ ;  $p < 0.01$ ) y el coeficiente test retest ( $r = 0.996$ ;  $p < 0.01$ ) considerado con buena confiabilidad.

Piloto: Para el presente estudio obtuvo un alfa .925; en las dimensiones: área física/conductual y área afectiva/emocional, la confiabilidad es muy buena con valores respectivos de .864 y .812; en tanto que el área cognitiva muestra un coeficiente de confiabilidad con un valor de ,770 que establece como confiabilidad aceptable.

### 1.8. Procedimiento de recolección de datos

Primero, se obtuvieron los instrumentos de las variables en estudio. Segundo, se solicitó la autorización de la institución educativa para conocer el número de estudiantes de secundaria. Tercero, se realizó un muestreo adecuado en relación con la población objetivo. Cuarto, se realizó las coordinaciones y se calendarizó el proceso de recojo de datos. Quinto,

se emitió el asentimiento de los padres de familia a la participación voluntaria de los participantes, previo al proceso de administración de los instrumentos.

#### 1.9. Análisis estadístico

Previamente, se realizó las coordinaciones con la institución educativa y se calendarizó el proceso de recojo de datos. A continuación, en los instrumentos se detalló el asentimiento informado. Los programas Microsoft Office Excel, versión 2019 y Statistical Package for Social Sciences SPSS, versión 25 fueron seleccionados para el procesamiento de la información.

Se creó una hoja de cálculo Excel para ingresar, ordenar y clasificar los datos recopilados de acuerdo con la operacionalización de las variables. A continuación, se exportó los resultados al programa SPSS.

El primer proceso en el programa SPSS consiste en la prueba de normalidad de los datos por medio del estadístico Kolmogorov-Smirnov para muestras mayores a 50 sujetos; se esperan valores de significancia que permitan determinar el estadístico de prueba de hipótesis. Así, una significancia menor a 0,5 evidenciará una distribución no normal; para lo cual; se elegirá una prueba no paramétrica. En el estudio, se determinó el estadístico Rho de Spearman, con el cual se realizó la comprobación de las hipótesis. Los hallazgos fueron exportados al informe de investigación; donde fueron editados y presentados, acorde con las normas de redacción APA; e interpretados y analizados.



**CAPITULO II**  
**MARCO TEÓRICO REFERENCIAL**

## 2.1. Antecedentes

### Nacional

Tacza (2021), en Lima, determinó la relación entre el funcionamiento familiar y LA depresión en 473 estudiantes secundarios de segundo a quinto año, de ambos sexos, con método no experimental, correlacional, transversal. Se aplicó la escala de cohesión y adaptabilidad familiar (1985) de Olson et al. y el inventario de depresión de Beck (1961). Se identificó relación altamente significativa inversa entre cohesión y adaptabilidad, con depresión ( $\rho = -.256$ ), ( $\rho = -.084$ ) respectivamente. Y un 53.7% de la muestra presentó moderado nivel de depresión.

Condori (2020), en Lima, determinó la relación entre inteligencia emocional y estilos de afrontamiento en 356 estudiantes de ambos sexos, con un método correlacional, no experimental, transversal, usando el inventario de IE de Baron (1997) y la escala de estilos de afrontamiento ACS de Frydenberg y Lewis (1996). Se encontró que el 21.9% de la muestra presenta alta IE; el 37.9% nivel bajo de resolver el problema, el 35.7% nivel bajo de referencia a otros y el 38,8 % nivel bajo de no reproductivo. Existe relación entre IE y resolver el problema ( $\rho = .346$ ), referencia a otros ( $\rho = .094$ ) y no productivo ( $\rho = -.291$ ). Debido a la presencia de la inteligencia emocional los estudiantes usan más el estilo resolver el problema.

Urbano (2019), en Lima, determinó la relación entre los estilos de afrontamiento del estrés y el bienestar psicológico, investigación no experimental, correlacional, transversal en 237 adolescentes de ambos sexos, utilizando el Cuestionario COPE de Carver (1989) y la escala BIEPS-J de Casullo y Castro. Halló relación alta entre bienestar y estilo enfocado al problema ( $\rho = .75$ ), enfocado a la emoción ( $\rho = .82$ ) y al estrés adicional ( $\rho = .44$ ). Encontró alta asociación entre las variables.

Vidal (2019), en Lima, determinó la relación entre autoestima y estilos de afrontamiento, con un método cuantitativo, hipotético deductivo, básica, correlacional y no experimental, en 132 estudiantes secundarios de ambos sexos. Usó la escala de autoestima de Rosenberg (EAR) (1965) y la escala ACS escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg y Lewis (1993). Encontró relación positiva ( $r = .711$ ;  $p < .05$ ) entre las variables autoestima y resolver el problema; ( $r = .777$ ;  $p < .05$ ) estilo referencia a otros y relación negativa ( $r = -.688$ ;  $p < .05$ ) en estilo no productivo. Se obtuvo un nivel medio 53,8% en autoestima. En resolver el problema con nivel algunas veces 37,1%. En referencia a otros

con nivel rara vez 32,6%. En afrontamiento no productivo con un nivel rara vez 43,1%. Se concluyó que existe relación entre las variables.

Trujillo (2019), en Lima, determinó la relación entre acoso escolar y depresión en dos instituciones educativas públicas, investigación descriptivo- correlacional, no experimental y transversal, en 305 estudiantes de ambos sexos. Se usó la escala autotest Cisneros de Piñuel y Oñate (2005) y el inventario de depresión de Beck – II, (1979). Se encontró asociación positiva débil entre variables ( $Rho = .276$ ;  $p = .000$ ). Los resultados obtenidos indican 31.8% en nivel mínimo de depresión cognitivo afectivo y 28.2% en nivel leve de depresión somático motivacional; y niveles bajos en dimensiones de acoso escolar (2.3% - 24.3%). Se concluye que hay asociación entre variables.

Fernández (2019), en Lima, comparó la funcionalidad familiar en función a los niveles de depresión, investigación cuantitativo, no experimental, correlacional comparativo y transversal, en 316 estudiantes secundarios de ambos sexos. Se aplicó el cuestionario APGAR de Smilkstein (1978) y el inventario de depresión de Beck BDI-II de Aarón et al. (1967). El nivel de depresión es bajo 24.7%; el 61.4% presentan familias disfuncionales y el 38.6% familias funcionales. Existen diferencias en el funcionamiento familiar en estudiantes con y sin depresión ( $U = 7258.00$ ;  $p = .000$ ). Halló que los estudiantes con depresión presentan bajos niveles de funcionamiento familiar.

Vicente (2018), en Lima, determinó la relación entre estilos de afrontamiento y agresividad en dos instituciones educativas públicas, investigación correlacional, no experimental, transversal, en 306 estudiantes de nivel secundario de ambos sexos. Se usó la escala de afrontamiento para adolescentes (ACS) (1993) de Fyndenber y Lewis y el cuestionario de agresión (AQ) de Buss y Perry. No existe relación entre agresividad y el estilo resolver el problema ( $rho = .047$ ;  $p = .413$ ), estilo referencia a otros ( $rho = .082$ ;  $p = .151$ ), pero sí existe relación con estilo afrontamiento no productivo ( $rho = .252$ ;  $p = .000$ ). Se concluyó que el estilo de afrontamiento no productivo se relaciona de manera débil y directa con la agresividad.

Campos (2018), en Lima, determinó la relación entre acoso escolar y depresión en dos instituciones públicas, investigación no experimental, transversal y básica en 288 estudiantes de ambos sexos. Se usó el auto-test Cisneros de acoso escolar de Piñuel y Oñate (2005) y el inventario de depresión de Beck (1979), se encontró que existe correlación

positiva baja entre las variables ( $Rho = .289$ ), un nivel mínimo de depresión 60.1% y niveles bajos y altos en acoso escolar. Se concluyó que no hay diferencias según sexo.

Roque (2018) determinó la relación entre resiliencia y depresión infantil, investigación no experimental transversal de tipo descriptivo- correlacional, en 276 educandos de ambos sexos. Se empleó la Escala de Resiliencia para Adolescentes (ERA) de Prado y del Águila (2000) y el inventario de depresión infantil de Kovacs (CDI) (2004). Se encontró que no existe relación entre las variables ( $\rho = -.011$ ;  $p = .903$ ). El nivel de resiliencia es medio 52,5%; el nivel de depresión es bajo 45,8%. Se concluye que no existe relación entre ambas variables.

Choque (2018), en Lima, encontró la relación de las estrategias de afrontamiento y funcionamiento familiar, investigación básica, cuantitativa, correlacional, en una muestra de 152 educandos de ambos sexos. Se usó el cuestionario APGAR de Smilkstein (1978) y la escala de afrontamiento para adolescentes (ACS) de Frydenberg y Lewis (1993). Se halló que el nivel de estrategias de afrontamiento es medio 85,5%, la dimensión afrontamiento improductivo con (42%), el afrontamiento dirigido a la emoción con (34%) y dirigido a la resolución del problema (24%). Se encontró que los educandos se inclinan por el afrontamiento improductivo.

Celiz (2017), en Lima, determinó la relación entre violencia familiar y estilos de afrontamiento, con un método no experimental, correlacional, en 271 estudiantes secundarios de ambos sexos. Se aplicó el cuestionario VIFA de Livia Altamirano y Reyli Castro (2013) y Adolescent coping Scale (ACS) Frydenberg y Lewis (1993). Se encontró que la violencia familiar no se relaciona con el estilo dirigido a resolver problema ( $R\rho = -.056$ ;  $p = .371$ ), sí se relaciona con el afrontamiento no productivo ( $R\rho = .317$ ;  $p = .000$ ) y no se relaciona con referencia a otros ( $R\rho = .102$ ;  $p = .099$ ). Se concluye que el estilo no productivo no permite solucionar problemas.

Cabrera (2017), en Lima, determinó la relación entre estilos de afrontamiento y agresividad en 378 adolescentes de ambos sexos, de instituciones estatales, investigación correlacional, no experimental de corte transversal. Se usó la escala de afrontamiento de adolescentes (ACS) de Frydenberg y Lewis (1993) y el cuestionario de agresividad de Buss y Perry (1992). Se obtuvo que la agresividad se relaciona con el estilo no productivo ( $\rho = .892$ ;  $p = .000$ ), referencia a otros ( $\rho = .903$ ;  $p = .000$ ) y resolver el problema ( $\rho = -.653$ ;  $p = .000$ ). Se concluye que la agresividad tiene relación con los estilos de afrontamiento no

productivo y referencia a otros, y es inversa con el estilo resolver problema. El estilo más usado por los adolescentes de las I.E estatales del distrito de Comas es el estilo relación con los demás con 60,1%, el estilo resolución de problemas con 29,4% y el estilo improductivo con 10,6%.

Flores (2017), en Tacna, determinó la relación entre depresión e ideación suicida en 52 estudiantes víctimas de violencia, de ambos sexos, investigación básica, descriptivo correlacional, no experimental y transversal. Se empleó el test Apgar familiar de Smilkstein (1978) y el inventario de depresión de Beck y Brown (1996), cuyos autores son Beck et al (1961), Con respecto a los niveles de depresión, presentaron nivel grave 15,76%, un riesgo moderado 16,06 %; el 18,79% reflejó un nivel alto de ideación suicida; entre las variables existe una relación directa de efecto grande ( $\rho = .678$ ). Se concluyó que existe vínculo directo y significativo entre variables.

Urrelo (2017), en Arequipa, determinó la relación entre la satisfacción con la vida y los estilos de afrontamiento de colegios públicos, investigación no experimental, transaccional, correlacional, en 872 adolescentes de ambos sexos. Se usó la escala de satisfacción con la vida (SWLS) de Diener, et al (1985) y la escala de afrontamiento para adolescentes (ACS) de Frydenberg & Lewis (1996). Por dimensiones el 71.8% se encuentra en un rango satisfecha y muy satisfecha, el 8,8% en un rango neutral y el 19.3% en un rango de insatisfecha y muy insatisfecha. Existen correlaciones bajas ( $p < 0.05$ ) entre satisfacción con la vida y el estilo dirigido a la resolución de problemas (ERP), relación con los demás (ERD) y estilo improductivo (EI). Se concluye que existe asociación entre las variables. El estilo predominante es el estilo dirigido a la relación con los demás (ERD), seguido del estilo dirigido a la resolución de problemas (ERP) y el estilo improductivo (EI).

Jara y Cohaila (2019), en Arequipa, determinaron la relación entre actitudes disfuncionales y estilos de afrontamiento en dos instituciones educativas, investigación correlacional, no experimental, transversal, en 291 estudiantes de ambos sexos. Se aplicó la escala de actitudes disfuncionales de Weissman y Beck (DAS) y el Adolescent Coping Scale (ACS) por Frydenberg y Lewis (1993). El resultado en la prueba chi-cuadrado es que no hay relación entre las dos variables [ $\chi^2 (3, N=291) = 6,524, p > 0.05$ ]. Se encontró que el menos usado es las relaciones con los demás y el resolver problemas.

Garma (2021), en Lima, determinó la relación entre violencia familiar y estilos de afrontamiento, investigación no experimental, correlacional, en 370 adolescentes de ambos

sexos. Se usó la escala de afrontamiento para adolescentes (ACS) de Frydenberg y Lewis (1993) y el cuestionario VIFA de Altamirano y Castro (2013). Los resultados de la prueba Chi cuadrado indican que sí hay asociación entre variables ( $p \leq .05$ ). El resultado mediante Cohen (1998) indicó un tamaño de efecto pequeño entre 0.10 y 0.30. En los niveles de violencia predomina el nivel bajo con 77,6 %. Respecto a los estilos de afrontamiento, predomina el estilo para afrontar el problema. Se encontró que existe relación entre las variables.

### Regional y local

Vásquez (2020), en Trujillo, determinó la relación que existe en las estrategias de afrontamiento y acoso escolar, investigación descriptivo correlacional, en 324 estudiantes de nivel secundario, de ambos sexos. Se empleó el inventario estilos de afrontamiento al estrés para adolescentes EAA-RC creada por Ruiz (2018) y el autotest Cisneros de acoso escolar construida por Iñaki y Oñate (2005) en España, adecuada a nuestro contexto por Ucañan (2015). Se encontró la presencia de relación inversa para las estrategias de afrontamiento orientadas a la resolución del problema y socioemocional, así como la relación directa para el afrontamiento improductivo. Las estrategias de afrontamiento nombradas son maneras funcionales de disminuir el acoso escolar, en tanto que el último se encontró vinculado a la presencia de este fenómeno. Los resultados indicaron la predominancia de afrontamiento improductivo en un nivel medio.

## 2.2. Marco teórico

### 2.2.1. Abordaje en estrategias de afrontamiento

#### 2.2.1.1. Definición de estrategias de afrontamiento

Para Frydenberg, las estrategias de afrontamiento son acciones cognitivas y afectivas que tratan de componer el equilibrio del individuo, mediante el cambio del estímulo o acomodándose a él. Así mismo considera el accionar de la persona frente a un contexto, haciendo cambios a nivel de pensamiento, con esfuerzo y no por el éxito. (Honorio, 2019)

Ruiz (2018) define las estrategias de afrontamiento como los esfuerzos que realiza el individuo para afrontar algunas situaciones estresantes, dependiendo del tipo del estresor y situaciones en las cuales se producen.

Casamayor (2018) valora las estrategias de afrontamiento como un proceso positivo o negativo, eficaz e ineficaz que se utilizan dependiendo de la situación que experimente el

sujeto, examinando si se puede o no se puede hacer algo para cambiar la situación. Se centra en la dificultad; en el cambio, en el ambiente y en la emoción implicada en el problema para reducirlo.

Las estrategias de afrontamiento son acciones que se adoptan para tratar de reducir la tensión sin brindar necesariamente alguna solución (Cumpa, 2021).

#### 2.2.1.2. Dimensiones y teoría de las estrategias de afrontamiento

Según Tobin las estrategias de afrontamiento son maneras de cómo sobrellevar, accionar o prevenir las situaciones o vivencias del propio entorno, haciéndose uso de los recursos tanto cognitivos como emocionales para incentivar a una adecuada resolución de problemas (Sánchez, 2018). En este estudio se hace uso de la teoría de Tobin et al (1989), cuyo instrumento fue adaptado por Cano et al (2006) presentando ocho estrategias de afrontamiento como dimensiones:

1) Dimensión resolución de problemas (REP): Consiste en saber y accionar en base a eliminar la tensión con el objetivo de transformar las circunstancias para eliminar el estrés.

2) Dimensión autocrítica (AUT): Se caracteriza porque el individuo está encaminado a culparse y criticarse a sí mismo por las vivencias generadoras de estrés. Además de que no sobrelleva adecuadamente la situación, fundamentando su autoacusación en la aparición de circunstancias estresantes.

3) Dimensión expresión emocional (EEM): Son estrategias dirigidas a absolver emociones generadas durante la situación estresante; se encargan de emancipar las impresiones cognitivas que se producen en la transición del estrés.

4) Dimensión pensamiento desiderativo (PSD): Son acciones cognitivas que denotan el ánimo optimista, evitando el estrés y cualquier situación que se torne perturbadora.

5) Dimensión apoyo social (AS): Son acciones vinculadas a indagar ayuda emocional en los demás, recurriendo al soporte emocional que se puede encontrar en los demás.

6) Dimensión reestructuración cognitiva (REC): Consiste en reemplazar la concepción del factor perturbador; se encarga de reformar la denotación de las circunstancias estresantes.

7) Dimensión evitación de problemas (EVP): Está relacionada con el escape y la inquietud del juicio o aquellas acciones vinculadas con el acontecimiento perturbador, tratando de pactar y eludir pensamientos o acciones vinculadas a situaciones de estrés.

8) Dimensión retirada social (RES): Es la regresión en la relación con sus pares-compañeros, amigos, familiares y personas de significancia -relacionada con las respuestas emocionales estresantes por las que atraviesa el individuo

### 2.2.1.3. Tipos de estrategias de afrontamiento

#### 1) Estrategias de afrontamiento de Frydenberg y Lewis:

Según Baza, (2018): indican dos tipos de estrategias de afrontamiento: a) Un afrontamiento general, el cual permite al individuo enfrentar cualquier situación. b) afrontamiento específico es la manera de cómo enfrentar una situación particular. Además, añaden la reevaluación del resultado, reflexionando sobre las consecuencias de sus decisiones y escogiendo una forma de responder al problema. Asimismo, plantea tres formas de adaptación del individuo: a) estrategia orientada a resolver el problema, pudiendo dedicarse y trabajar para resolver los problemas, sin perder la energía, las ganas, la tranquilidad y el optimismo. b) estrategia al recurrir a otros o en relación con los demás, buscando el apoyo de personas cercanas para superar las dificultades. Por último, c) estrategia de tipo disfuncional o improductivo, definida como la incapacidad del individuo para enfrentar problemas y las consecuencias.

#### 2) Estrategias de afrontamiento por Fernández

Según Chevez (2022), propone como punto central las creencias, habilidades y valores de la persona. Fernández (1997) las define como la anticipación ante una situación, evitando estresores y aplicando técnicas cognitivo conductuales. Los estilos son: a) El estilo conductual de afrontamiento, compuesto por comportamientos activos y pasivos. b) El estilo cognitivo, que tiene la función de anticiparse a las consecuencias de cada situación.

#### 3) Estrategias de afrontamiento de Lazarus y Folkman

Sánchez (2018) identifica dos estrategias de afrontamiento: Estrategia orientada al problema: Brinda soluciones mediante procesos como la planificación de una estrategia, eliminación de estímulos distractores, intervenir en el momento preciso y buscar apoyo. Estrategia orientada hacia la emoción: búsqueda de apoyo social asistiendo a congregaciones o grupos sociales para evadir el problema.



#### 2.2.1.4. Teorías de estrategias de afrontamiento

##### A.-Teoría represor-sensibilizador

Byrne (1964) hace referencia a dos estilos de afrontamiento: 1.- el represor, en el que el afrontamiento implica evadir o reusar el problema y 2.- el sensibilizador que coloca al individuo en un estado de atención, externalizando la dificultad. Las estrategias de defensa que poseen los seres humanos ante al estrés se encuentran sujetas en las polaridades represión/ sensibilización. El afrontamiento se concibe como un constructo unidimensional en el cual se encuentran los individuos crecidamente sensibilizadores y las personas muy represoras. Los represores poseen bajos niveles de ansiedad frente a contextos de tensión tienden a la negación y al escape. Los sensibilizadores poseen altos niveles de ansiedad que se denotan mediante registros fisiológicos y se encuentran más alertas y extensivos. Ambos suelen dar respuesta redundante, en vez de otorgar contestaciones adecuadas al contexto, de este modo reaccionan con abundante repetición haciendo uso de actitudes y códigos a la defensiva.

##### B.-Teoría incrementador- atenuador

Miller (1980) hace referencia al manejo de los datos del contexto dificultoso (incrementador) o evadir la situación cambiando las ideas (atenuador) Los individuos que practican el estilo incrementador suelen estar pendientes y en estado de atención, averigua datos del estresor. En tanto, el atenuador suele evadir o modificar pensamientos sobre la situación del estresor. Los estilos pueden ser regularmente adecuados y eficientes, de acuerdo al tipo de verificación que se puede hacer sobre el entorno.

##### C.-Teoría de la interacción

Ruiz (2018) plantea la interacción entre el entorno y el individuo ante el estrés, desequilibrando los recursos para enfrentar las demandas del ambiente. Lazarus propone que, frente a medios de tensión, los individuos extienden “esfuerzos cognitivos y conductuales cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo” (Lazarus y Folkman, 1986, p.164). Los mecanismos de afrontamiento usados para manejar la situación estresante son vitales para mediar las contestaciones emocionales que suelen presentarse en contextos de tensión.

#### D.-Teoría de la regulación

Moss y Schaefer (1993) plantean las estrategias de afrontamiento como un factor estabilizador que contribuye a que los individuos conserven su adecuada interacción en contextos prolongados de tensión. Ambos autores mencionan que el modelo transaccional tiene como punto medio las estrategias de afrontamiento. Plantean dos postulados: el foco del afrontamiento, el cual hace alusión a la manera en que el ser humano suele enfrentar contextos de tensión, los mismos que puede ser acercarse a la dificultad o a través de la inhibición del estímulo estresor. El método de afrontamiento hace mención a la manera cómo se desarrolla el foco del afrontamiento, el cual se puede dar de carácter cognitivo o de carácter conductual. El ser humano desarrolla el afrontamiento de diversas formas: acercándose de forma conductual al estímulo de tensión, acercándose de forma cognitiva, evadiendo de forma conductual el factor de tensión o evadiendo de forma cognitiva al estresor.

#### E.-Teoría de la resiliencia

García (2022) toma como base a la resiliencia, en la cual el individuo sale victorioso ante el desafío planteado por una situación adversa. Wolin y Wolin (1993) consideran dentro de sus estrategias algunos factores influyentes, tales como: a) La reflexión consciente a nivel emocional. b) Los límites individuales para mantener la zona de confort. c) La relación con otras personas. d) La acción oportuna con actitud positiva. e) El humor ante situaciones incómodas. f) La creatividad para sobrellevar las tensiones. g) La adaptación a una realidad moral.

#### 2.2.1.5. Estrategias de afrontamiento en adolescentes

La adolescencia es un periodo de vital importancia para establecer el prototipo de vida de la identidad personal adulta. Para ello se aplican diferentes estrategias cognitivas de afrontamiento, en función de las habilidades sociales para resolver adversidades (Ruiz, 2018).

Son positivas si disminuyen el estrés y favorecen la salud mental, o negativas si reducen la molestia a corto plazo. Los beneficios o desventajas se deciden en base a la frecuencia con las que se utilizan (Casamayor, 2018).

Según Frydenberg (1996), citado en Benites, (2018), los adolescentes se preocupan por sentirse realizados mediante el éxito, a nivel laboral, y una relación sentimental estable;

seguido a ello las situaciones familiares y amistades. También Frydenberg y Lewis (2000), Benites (2018) refieren que como miembros de la sociedad los individuos se desarrollan en base a aspectos sociales y emocionales mediados por la familia y la comunidad.

De acuerdo con Honorio (2019), los adolescentes varones tienen más dificultad de controlar su impulsividad y acatar las normas vigentes, influyendo en su adaptación social y rendimiento académico. Honorio (2019) menciona que la personalidad está siendo consolidada en esta etapa y se estabilizan los cambios físicos y hormonales. Por ello se observa que pueden llegar a causarles malestar e incompreensión frente a situaciones generadoras de estrés, las que alivian mediante estrategias de afrontamiento.

### 2.2.2. Abordaje en depresión

#### 2.2.2.1. Definición de la depresión

Según Beck (2002), citado en Espinoza (2022), la depresión se define de acuerdo con el conjunto de elementos que conforman el esquema de creencias de la persona, los errores al momento de analizar y procesar información y cómo los evoca ante las situaciones adversas que afronta.

Márquez y Suing (2019) definen la depresión como la percepción negativa de la realidad con incoherencias, lo que ocasiona que la persona se deprima por sus pensamientos negativos sobre sí mismo, el entorno y el futuro.

Según Chero (2020), la depresión es un síntoma que afecta la estabilidad emocional mediante estímulos negativos emocionales y sentimentales. Como síndrome cuenta con síntomas como la tristeza, sentimientos de culpa, minusvalía y pérdida de la vitalidad. Como enfermedad está delimitada desde una etiología, pronóstico y tratamiento específico.

En la definición de Calixtro (2021), la depresión es un estado de tristeza constante y de desagrado con la vida, se percibe sufrimiento, sensación de inutilidad, baja autoestima, culpa, y actitud pesimista hacia el futuro; pocas ganas de vivir, el individuo muestra desinterés, apatía y desmerecimiento al realizar actividades en compañía de alguien, rumiando pensamientos depresivos.

#### 2.2.2.2. Características de la depresión

Santos (2020) menciona que la depresión reduce los ánimos, el interés por las cosas y la sensación placentera, a causa de síntomas psíquicos y físicos.

Para Meléndez (2021), las características de la depresión serían:

- Estados emocionales perturbados principalmente por la tristeza patológica
- Pensamientos irracionales que generan cambios en los procesos de concentración y memoria
- Somatizaciones a nivel de sueño, alimentación, libido, dolor y cansancio corporal
- Alteraciones de los ritmos vitales durante el día, incluyendo el nivel hormonal
- Perturbación conductual

Para Arteaga y Zavaleta (2021), la tristeza da inicio a la depresión en su mínima expresión, siendo algunos casos sin mostrar tristeza; otros síntomas pueden perdurar en el tiempo como la ansiedad, la culpa, la autoestima, el abuso de sustancias, la dificultad para concentrarse, los pensamientos de quitarse la vida, teniendo graves consecuencias en el adolescente.

#### 2.2.2.3. Diferencias entre depresión y tristeza

Según Benavides (2017) la tristeza es un sentimiento básico a partir de situaciones dolorosas; además la tristeza permite poder sobrellevar y adaptar al individuo. La diferencia con la depresión es que en este último caso se experimentan ánimos de tristeza de forma recurrente. La tristeza es temporal y desaparece cuando las circunstancias cambian, siendo diferente de la depresión.

La tristeza con o sin fundamento no guarda relación con los factores desencadenantes y, si así lo fuera, su expresión es intensa a nivel patológico, conocida como depresión. Estar deprimido afecta a nivel psíquico y físico (Benavides, 2017).

#### 2.2.2.4. Dimensiones y teoría de la depresión

La teoría de Beck (2002), citado en Espinoza, (2022), consiste en que la depresión se explica mediante 3 conceptos básicos: 1) Triada cognitiva, 2) los esquemas cognitivos y 3) los errores en el procesamiento de la información:

1) La triada cognitiva consiste en las percepciones personales de autominimizarse, sumándose la interpretación negativa de sus experiencias y la perspectiva negativa del futuro (Beck, 2002, citado en Espinoza, 2022).

2) Los esquemas cognitivos son pensamientos que permiten distinguir y dar sentido a lo que pasa alrededor, siendo creencias nucleares que hacen evadir la responsabilidad personal, las creencias intermedias que no son conscientes y se expresan ante normas o reacciones (Beck, 2002, citado en Flores, 2021).

3) Los errores en el procesamiento de la información consiste en que una persona obtiene una conclusión sin tener evidencia alguna, ignorando otros estímulos y circunstancias importantes, desencadenando una situación desfavorable (Beck, 2002, citado en Espinoza, 2022).

Según Beck (2002) citado en Espinoza (2022), en su teoría de la depresión establece tres factores presentes en su instrumento para representar los síntomas:

1) El área cognitiva: Se pierde el percibir las cosas correctamente y se pierde la concentración, creando confusión al momento de tomar decisiones al tener una visión negativa individual y del mundo (Beck, 1979, citado en Díaz y Solís, 2019).

2) El área física o comportamental presenta impulsos o intentos suicidas, consumo excesivo de fármacos y sustancias para aliviar la angustia y la tristeza (Beck, 1979, citado en Díaz y Solís, 2019).

3) El área afectiva o emocional, hay expresión de melancolía, está presente la rabia o la exasperación inducida para reducir en momentos las emociones dolorosas (Beck, 1979, citado en Díaz y Solís, 2019).

#### 2.2.2.5. Teorías de la depresión

1) Teoría del modelo psicodinámico: Según Meléndez (2021), la depresión depende del estado narcisista, el autoconcepto desvalorizado o la autocrítica agresiva.

2) Teoría del modelo conductual: Chero (2020) enfatiza la idea de Skinner sobre la depresión como producto de la baja frecuencia conductual del individuo. En algunas situaciones se identifica el acontecimiento generador, pero no siempre está relacionado a un estímulo.

3) Teoría del modelo biológico: En Carazas (2021) la depresión sería causada por una alteración bioquímica a nivel de serotonina, dopamina y noradrenalina, siendo el origen la predisposición genética de algunas personas.

#### 2.2.2.6. Niveles de la depresión

Respecto a la gravedad de los episodios depresivos, la World Health Organization (2019) en el Manual de Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10) expone tres niveles:

1) Nivel leve presenta dos de tres criterios que pueden ser el ánimo depresivo, la anhedonia y la fatiga excesiva. No presenta conflictos a nivel laboral.

2) Nivel moderado: se realizan actividades, pero con problemas en las áreas laboral, social y familiar.

3) Nivel grave presenta los tres síntomas típicos: angustia, baja autoestima y riesgo de intento suicida. En la depresión grave se encuentra baja actividad familiar, social y laboral.

### 2.2.3. Acerca de la adolescencia

De acuerdo con la Ley N°27337 del Código de los Niños y Adolescentes, la adolescencia en el Perú comprende desde los 12 años hasta cumplir los 18 años de edad (Chicoma, 2022). Para Papalia et al. (2012) es una transición para llegar a ser adulto, en la cual se observa cambios en distintos ámbitos, siendo el familiar y escolar clave para la salud mental debido a que se encuentran en crisis de desarrollo. Esto implica el desenvolvimiento con los padres, amigos y la visión de sí mismo, siendo un proceso de construcción de identidad (OMS, 2019).

En el caso del adolescente, según Arteaga y Zavaleta (2021), la estabilidad aún es frágil y por ello adopta varios tipos de conductas; regularmente la conducta agresiva es constante en la adolescencia, son sensitivos o perceptibles al entorno; pudiendo estar asociados con la apariencia de tener algún trastorno mental, como la depresión.

A nivel psicológico buscan su identidad e independencia, pasan menos tiempo en casa, tienen un pensamiento abstracto, cuentan con una identidad sexual, fluctúan los estados de ánimo y van estructurando un plan de vida (Chicoma, 2022).

Los adolescentes con redes de apoyo se instauran como buenos ciudadanos; los comportamientos y actitudes inmaduras son primeros intentos de los jóvenes en el pensamiento abstracto, siendo moldeados al finalizar la adolescencia (Papalia et al, 2012).

Chicoma, (2022) sostiene que durante la adolescencia tardía se genera una mayor autorregulación y responsabilidad frente a los desafíos o experiencias educativas, el lograr ser independientes va a generar cambios con sus padres.

### 2.3. Marco conceptual

*Estrategias de afrontamiento:* Según Tobin, las estrategias de afrontamiento es un proceso que tiene la finalidad de orientar al individuo para afrontar los estímulos del contexto y, por lo tanto, poder cambiar durante una situación determinada (Honorio, 2019).

*Depresión:* Beck (1983) plantea la depresión como una alteración en el estado de ánimo, en el cual la persona está inmersa en pensamientos distorsionados, exponiendo su estado de salud mental.

**CAPITULO III**  
**RESULTADOS**



**Tabla 3***Frecuencias de las estrategias de afrontamiento*

		<b>F</b>	<b>%</b>
	Bajo	25	20.8
Resolución de problemas (REP)	Medio	61	50.8
	Alto	34	28.3
	Bajo	39	32.5
Autocrítica (AUC)	Medio	50	41.7
	Alto	31	25.8
	Bajo	33	27.5
Expresión emocional (EEM)	Medio	60	50.0
	Alto	27	22.5
	Bajo	29	24.2
Pensamiento desiderativo (PSD)	Medio	58	48.3
	Alto	33	27.5
	Bajo	32	26.7
Apoyo social (APS)	Medio	55	45.8
	Alto	33	27.5
	Bajo	34	28.3
Reestructuración cognitiva (REC)	Medio	57	47.5
	Alto	29	24.2
Total		120	100.0

		<b>F</b>	<b>%</b>
	Bajo	33	27.5
Evitación de problemas (EVP)	Medio	55	45.8
	Alto	32	26.7
	Bajo	33	27.5
Retirada social (RES)	Medio	58	48.3
	Alto	29	24.2
Total		120	100.0

En la tabla 3 se observa los niveles del inventario de estrategias de afrontamiento (CSI) según sus dimensiones; en resolución de problemas (REP) el 50.8% de los estudiantes de secundaria tienen un nivel medio. En autocrítica (AUC) el 41,7% de los estudiantes de secundaria tienen un nivel medio. En expresión emocional (EEM) el 50.0% de los estudiantes de secundaria tienen un nivel medio. En pensamiento desiderativo (PSD) el 48.3% de los estudiantes de secundaria tienen un nivel medio. En apoyo social (APS) el 45.8% de los estudiantes de secundaria tienen un nivel medio. En reestructuración cognitiva (REC) el 47.5% de los estudiantes de secundaria tienen un nivel medio. En evitación problemas (EVP) el 45.8% de los estudiantes de secundaria tienen un nivel medio. En retirada social (RES) el 48.3% de los estudiantes de secundaria tienen un nivel medio.

A nivel del inventario total se encontró que los estudiantes de secundaria cuentan con un nivel medio correspondiente a un 49,2%

**Tabla 4***Frecuencias de la depresión*

		<b>Estudiantes de secundaria</b>	
		<b>N</b>	<b>%</b>
Área cognitiva	Depresión mínima	58	48.3
	Depresión leve	14	11.7
	Depresión moderada	21	17.5
	Depresión grave	27	22.5
Área física/ conductual	Depresión mínima	32	26.7
	Depresión leve	33	27.5
	Depresión moderada	20	16.7
	Depresión grave	35	29.2
Área afectiva/ emocional	Depresión mínima	37	30.8
	Depresión leve	27	22.5
	Depresión moderada	27	22.5
	Depresión grave	29	24.2
Inventario total Beck	Depresión mínima	26	21.7
	Depresión leve	35	29.2
	Depresión moderada	24	20.0
	Depresión grave	35	29.2
Total		120	100

En la tabla 4 se observa los niveles del inventario de depresión de Beck según sus dimensiones; en el área cognitiva el 48.3% de los estudiantes de secundaria tienen un nivel medio. En el área física/conductual 29,2% de los estudiantes de secundaria tienen un nivel grave. En el área afectiva/emocional el 30.8% de los estudiantes de secundaria tienen un nivel mínimo.

A nivel del inventario total se encontró que los estudiantes de secundaria cuentan con un nivel de depresión leve con 29, 2 %, depresión grave que corresponde a un 29,2%.

**Tabla 5**

*Correlación del inventario de estrategias de afrontamiento (CSI) y el inventario de depresión de Beck (BDI-IIA)*

		<b>Inventario de Beck</b>
	Coeficiente de correlación Rho	.103*
Inventario CSI	P valor	.261
	N	120

Nota. \* $P < 0.05$

En la hipótesis general no existe relación entre CSI y BDI ( $P = .261$ ), al contar con una correlación de tipo positiva muy baja ( $Rho = .103$ ).

**Tabla 6**

*Correlación Rho de Spearman entre la dimensión resolución de problemas de estrategias de afrontamiento y las dimensiones de la depresión*

<b>Estrategias de Afrontamiento</b>	<b>Dimensiones de depresión</b>	<b>Área cognitiva</b>	<b>Área física/ conductual</b>	<b>Área afectiva/ emocional</b>
	Rho	-.038*	.065*	.115*
Res de problemas (REP)	P valor	.680	.479	.212
	N	120	120	120

Nota. \*P<0.05

En la tabla 6 se presentan los coeficientes de correlación *Rho de Spearman* para hallar la correlación entre la dimensión resolución de problemas (REP) de las estrategias de Afrontamiento y las dimensiones de depresión: con el área cognitiva de la depresión no existe asociación (P=.680), al contar con una correlación negativa muy baja (Rho= -.038). con el área física/ conductual no existe asociación (P=.479), al contar con una correlación positiva muy baja (Rho=.065), con el área afectiva/ emocional no existe asociación (P=.212), al contar con una correlación de tipo positiva muy baja (Rho=.115).

**Tabla 7**

*Correlación Rho de Spearman entre la dimensión autocrítica de estrategias de afrontamiento y las dimensiones de la depresión en estudiantes de nivel secundario*

<b>Estrategias de Afrontamiento</b>	<b>Dimensiones de depresión</b>	<b>Área cognitiva</b>	<b>Área física/ conductual</b>	<b>Área afectiva/ emocional</b>
Autocrítica (AUC)	Rho	.300	.224	.305
	P valor	.001*	.014*	.001*
	N	120	120	120

Nota. \*P<0.05

En la tabla 7 existe relación entre autocrítica y el área cognitiva (P=.001), al contar con una correlación positiva baja (Rho=.300); con el área física/ conductual existe relación (P=.014), al contar con una correlación positiva baja (Rho=.224); con el área afectiva/emocional existe relación (P=.001) al contar con una correlación positiva baja (Rho=.305)

**Tabla 8**

*Correlación Rho de Spearman entre la dimensión expresión emocional de estrategias de afrontamiento y las dimensiones de la depresión*

<b>Estrategias de Afrontamiento</b>	<b>Dimensiones de depresión</b>	<b>Área cognitiva</b>	<b>Área física/ conductual</b>	<b>Área afectiva/ emocional</b>
Expresión emocional (EEM)	Rho	.030*	.024*	.004*
	P valor	.748	.793	.969
	N	120	120	120

Nota. \*P<0.05

En la tabla 8 se puede observar que no existe relación entre expresión emocional y el área cognitiva (P=.748\*), al contar con una correlación positiva muy baja (Rho=.030); con el área física/ conductual no existe relación (P=.793), al contar con una correlación positiva muy baja (Rho=.024); con el área afectiva/emocional no existe relación (P=.969) al contar con una correlación positiva muy baja (Rho=.004)



**Tabla 9**

*Correlación Rho de Spearman entre la dimensión pensamiento desiderativo de estrategias de afrontamiento y las dimensiones de la depresión*

<b>Estrategias de Afrontamiento</b>	<b>Dimensiones de depresión</b>	<b>Área cognitiva</b>	<b>Área física/ conductual</b>	<b>Área afectiva/ emocional</b>
Pensamiento desiderativo (PSD)	Rho	.324*	.303*	.315*
	P valor	.000	.001	.000
	N	120	120	120

Nota. \*P<0.05

En la tabla 9 existe relación entre pensamiento desiderativo y el área cognitiva (P=.000), al contar con una correlación positiva baja (Rho=.324); con el área física/ conductual existe relación (P=.001), al contar con una correlación positiva baja (Rho=.303); con el área afectiva/emocional existe relación (P=.000) al contar con una correlación positiva baja (Rho=.315)

**Tabla 10**

*Correlación Rho de Spearman entre la dimensión apoyo social de estrategias de afrontamiento y las dimensiones de la depresión*

<b>Estrategias de Afrontamiento</b>	<b>Dimensiones de depresión</b>	<b>Área cognitiva</b>	<b>Área física/ conductual</b>	<b>Área afectiva/ emocional</b>
Apoyo social (APS)	Rho	.016*	.020*	-.004*
	P valor	.863	.831	.961
	N	120	120	120

Nota. \*P<0.05

En la tabla 10 se puede observar que no existe relación entre apoyo social y el área cognitiva (P=.863), al contar con una correlación positiva muy baja (Rho=.016); con el área física/ conductual no existe relación (P=.831), al contar con una correlación positiva muy baja (Rho=.020); con el área afectiva/emocional no existe relación (P=.961) al contar con una correlación negativa muy baja (Rho=-.004)

**Tabla 11**

*Correlación Rho de Spearman entre la dimensión reestructuración cognitiva de estrategias de afrontamiento y las dimensiones de la depresión*

<b>Estrategias de Afrontamiento</b>	<b>Dimensiones de depresión</b>	<b>Área cognitiva</b>	<b>Área física/ conductual</b>	<b>Área afectiva/ emocional</b>
	Rho	-.160*	-.119*	-.080*
Reest cognitiva (REC)	P valor	.081	.194	.388
	N	120	120	120

Nota. \*P<0.05

En la tabla 11 no existe relación entre reestructuración cognitiva y el área cognitiva (P=.081), al contar con una correlación negativa muy baja (Rho=-.160); con el área física/ conductual no existe relación (P=.194), al contar con una correlación negativa muy baja (Rho=-.119); con el área afectiva/emocional no existe relación (P=.388) al contar con una correlación negativa muy baja (Rho=-.080).

**Tabla 12**

*Correlación Rho de Spearman entre la dimensión evitación de problemas de estrategias de afrontamiento y las dimensiones de la depresión*

<b>Estrategias de Afrontamiento</b>	<b>Dimensiones de depresión</b>	<b>Área cognitiva</b>	<b>Área física/ conductual</b>	<b>Área afectiva/ emocional</b>
Evitación de problemas (EVP)	Rho	.018*	.019*	.041*
	P valor	.848	.838	.658
	N	120	120	120

Nota. \*P<0.05

En la tabla 12 se puede observar que no existe relación entre evitación de problemas y el área cognitiva (P=.848), al contar con una correlación positiva muy baja (Rho=.018); con el área física/ conductual no existe relación (P=.838), al contar con una correlación positiva muy baja (Rho=.019); con el área afectiva/emocional no existe relación (P=.658) al contar con una correlación positiva muy baja (Rho=.041)

**Tabla 13**

*Correlación Rho de Spearman entre la dimensión retirada social de estrategias de afrontamiento y las dimensiones de la depresión*

<b>Estrategias de Afrontamiento</b>	<b>Dimensiones de depresión</b>	<b>Área cognitiva</b>	<b>Área física/ conductual</b>	<b>Área afectiva/ emocional</b>
Retirada social (RES)	Rho	.276	.222	.293
	P valor	.002*	.015*	.001*
	N	120	120	120

Nota. \*P<0.05

En la tabla 13 se puede observar que existe relación entre retirada social y el área cognitiva (P=.002), al contar con una correlación positiva baja (Rho=.276); con el área física/ conductual existe relación (P=.015), al contar con una correlación positiva baja (Rho=.222); con el área afectiva/emocional existe relación (P=.001) al contar con una correlación positiva baja (Rho=.293)

**CAPITULO IV**  
**ANÁLISIS DE RESULTADOS**

Acerca de la variable estrategias de afrontamiento, según Sánchez (2018), esta se refiere a cómo el individuo se desenvuelve ante alguna situación posiblemente estresante, buscando lidiar con ella de alguna manera.

Lazarus (1986) sostiene que existen dos tipos de afrontamiento: el primero, la resolución de problemas en el cual la persona los sobrellevará, buscará soluciones y planteará diferentes estrategias. En este tipo de afrontamiento se evalúa lo que se disipa para solucionar el problema, lo que se gana y cómo se va a aplicar la solución, tomando en cuenta el entorno del individuo y sus características interpersonales. Por otro lado, el segundo tipo se basa en lo que respecta al lado emocional, haciendo que el individuo introduzca optimismo para tener otra perspectiva del problema; es decir va a actuar de manera natural, buscando estrategias positivas.

Y con respecto a la variable depresión, Márquez y Suing (2019) la definen como un estado en el cual la persona percibe al mundo de una manera negativa y poco realista, por consiguiente, el individuo que se deprime tiene cogniciones negativas consigo mismo, su entorno y el futuro. La OMS (2020) sostiene que la depresión se expresa de diversas maneras; entre ellas cambios en el estado de ánimo, notorias respuestas emocionales negativas frente a las dificultades emocionales que se presentan en el día a día, dificultades para expresarse. Estos síntomas prevalecen en un periodo prolongado y tiene repercusiones en el desarrollo de sus actividades de desempeño en diversos aspectos a nivel personal, laboral, escolar y familiar. Y se vuelve altamente dañino cuando existe la idea del suicidio o este se realiza.

A continuación, discutiremos los resultados obtenidos por cada hipótesis planteada:

Según los resultados encontrados se rechaza la hipótesis general que dice que “existe relación de las estrategias de afrontamiento y la depresión en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa estatal de Trujillo” y se acepta la nula. De esto se deduce que la manera en que los estudiantes de secundaria, integrantes de la muestra, manejan las situaciones que pueden ser generadoras de estrés y buscan disminuir, aceptar, admitir o ignorar aquellas situaciones que sobrepasa sus capacidades no guarda relación a cómo los estudiantes perciben el mundo, las cogniciones negativas que tengan de sí mismos, de su entorno y el futuro.

Esto puede deberse, como refiere Frydenberg (1997), al entorno en que se desenvuelve el estudiante. Este entorno es percibido de manera personal, por lo que si algún indicador que le genera perturbación procede a tomar acciones de evaluación y utiliza herramientas de forma individual y en relación con el medio. Este aprendizaje le permitiría afrontar circunstancias iguales o similares, como mencionan Frydenberg y Lewis (1993), con actitud y confrontación frente a un factor perturbador. Freud (1923) propuso que cuando enfrentamos alguna circunstancia hagamos uso de nuestros mecanismos de defensa para evitar salir lastimados de aquella situación. Aunque estas situaciones pueden generar estrés, cuando se tiene conductas y herramientas necesarias se logra persuadir o afrontar el hecho; de este modo, regulamos el nivel de estrés de forma externa e interna ante un factor estresor (Lazarus y Folkman, 1986). No se encontraron resultados que coincidan con el presente estudio.

Así, pues, las variables no se relacionan en cuanto a la percepción de los estudiantes. De tal manera que los educandos tienen estrategias de afrontamiento adecuadas sin influencia de su estado de ánimo.

Los integrantes de la muestra en estudio se ubican en un mayor porcentaje en el nivel medio, en todas las estrategias de afrontamiento con un porcentaje que oscila entre 41.7% y 50.8%. Esto indica que la mayoría de los estudiantes sabe y trata adecuadamente la tensión, modificando la situación estresante para disminuirla a través de la transformación de las circunstancias. Asimismo, maneja con equilibrio la culpa y la autocrítica por las vivencias generadas del estrés, sobrellevando adecuadamente las circunstancias estresantes o la dirección que estas toman; de igual manera emplean estrategias dirigidas a absolver emociones generadas durante la situación estresante y descargan impresiones cognitivas que producen la transformación del estrés.

Los resultados de los niveles de depresión indican que los estudiantes se ubican en mayor porcentaje en el nivel leve (29.2 %), de lo cual se deduce que este grupo de estudiantes manifiestan por lo menos dos de los tres criterios del trastorno depresivo que son síntomas manejables para el funcionamiento en el día a día. Arce (2013) y Tacza (2021) informan que encontraron niveles leves de depresión en los adolescentes estudiados, concluyendo que la mayoría presenta síntomas llevaderos. Sin embargo, otro grupo considerable de estudiantes se encuentra en el nivel grave de depresión (29.2%). Esto indica que estos estudiantes manifiestan la mayoría de los criterios más comunes del trastorno depresivo, entre ellos



tenemos (ánimo depresivo, desinterés, discapacidad para disfrutar y exceso de fatiga), lo cual dificulta el funcionamiento adecuado de los sujetos afectados en su desempeño en las diferentes dimensiones de su vida y en muchos casos se encuentran en riesgo de intento de suicidio. Estos resultados coinciden con lo encontrado por Ayquipa y Palomino (2020), quienes dan cuenta haber encontrado resultados significativos en el nivel leve y que el otro grupo con depresión grave necesita ayuda para sobrellevar los síntomas.

Según los resultados no se encuentra correlación entre resolución de problemas de estrategias de afrontamiento y las dimensiones cognitivas, física-conductual, afectiva-emocional de depresión. Por ello se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la nula, lo cual nos permite deducir que los estudiantes saben eliminar tensión y modificar situaciones estresantes con el objetivo de desaparecer las circunstancias que causan estrés, evitando tomar decisiones influidos por la autoimagen negativa de sí mismos, sin vincularse con ideas o intentos de quitarse la vida o el uso excesivo de drogas para reducir la angustia y la tristeza, o la exasperación para disminuir emociones dolorosas y eludir inconvenientes.

Roy (2008) informa que las personas plasman estrategias de afrontamiento enfocadas en la resolución de problemas, teniendo en cuenta factores cognitivos, conductuales, comportamentales y emocionales que se complementan en la búsqueda de una solución. Los estudiantes de esta muestra demuestran capacidad para resolver problemas haciendo uso de sus habilidades cognitivas al generar opciones o alternativas frente a la dificultad o necesidad presente, evaluando desde su propio repertorio conductual. Estos resultados son similares a los encontrados en Condori (2020): el 37.9% nivel bajo de resolver el problema. Estudios similares se mostraron en Choque (2018) y Vidal (2019), obteniendo índices regulares o medio en la dimensión resolución de problemas, donde los adolescentes logran solucionar o afrontar sus dificultades mediante las herramientas que van aprendiendo y asimilando con la experiencia. Los estudiantes adolescentes son exploradores frente a diversas situaciones con estrategias físicas o psicológicas, teniendo un refuerzo en la educación y en la experiencia obtenida en cada interacción. Al verse con la capacidad de poder afrontar los problemas se sienten motivados y satisfechos por el trabajo y el esfuerzo realizado.

Según los resultados se encuentra correlación entre autocrítica de estrategias de afrontamiento y las dimensiones cognitivas, física-conductual y afectiva-emocional de la depresión de los estudiantes de la muestra y se acepta la nula. Esto quiere decir que la autocrítica guarda asociación con la pérdida de la sensopercepción, la falta de concentración,

la dificultad para tomar decisiones, la visión negativa de sí mismo y la disminución de la conciencia emocional, así como los pensamientos suicidas, entre otros. Es importante considerar que los adolescentes expresan sus estados de ánimo inestables propios de su edad mediante tristeza, tensión o preocupación normal frente a situaciones nuevas del entorno, teniendo en cuenta que todo ser humano y especialmente los adolescentes afrontan situaciones con ciertos niveles de miedo, tristeza, preocupación, temor. Friedman y Thase (1995) consideran que una alteración de las emociones se torna desventajosa de acuerdo con la forma en que la persona lo percibe; pero al ser temporales los adolescentes logran sobrellevar los bajos ánimos. Este resultado no resta importancia al otro grupo de estudiantes que puede tener niveles graves en esta área.

Olivero (2017) observó niveles altos de depresión que de forma similar repercutieron en las áreas conductual y emocional de estudiantes de Trujillo (2019), lo que evidenció niveles mínimos de depresión en el área cognitiva y afectiva, así como niveles leves en el área conductual.

Según los resultados no se encuentra correlación entre retirada social de estrategias de afrontamiento y las dimensiones cognitivas, física-conductual, afectiva-emocional de depresión. Por ello se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la nula, lo cual nos permite deducir que los estudiantes saben replegarse de la relación con sus pares - compañeros, amigos, familiares y personas de significancia relacionados con las respuestas emocionales estresantes. Freud (1923) detecta amenazas para luego crear un mecanismo de defensa buscando estrategias para la solución del conflicto real o psicológico. De este modo es saludable que frente a situaciones estresantes los estudiantes puedan a voluntad retirarse de las fuentes de estrés. El poder mantenerse a límite de situaciones estresantes ayuda al adolescente a poder canalizar su atención y concentración en actividades más productivas y necesarias para su crecimiento personal, denotando que aquellos momentos de sensación de estrés pueden ser llevaderos si se cuenta con el control emocional adecuado. Por eso Lazarus (1984) plantea que en el afrontamiento ante un factor estresor la persona coloca como respuesta una forma cognitiva y otra conductual, de tal forma que va a influenciar en el estado psicológico y físico del individuo.

Estudios similares se evidencian en Deza (2020) al observarse los índices de retirada social en los adolescentes, cuya herramienta resulta útil para evitar perturbaciones o estrés cuando no se desea permanecer en contacto. En Cabrera (2017) los adolescentes usan como

referencia a otras personas para poder comprender mejor la situación y saber cuándo es el momento adecuado para retirarse.

En Olivero (2017) se observaron niveles altos de depresión que repercuten en las áreas conductual y emocional de los estudiantes.

Según los resultados encontrados no se encuentra correlación entre la expresión emocional de las estrategias de afrontamiento y las dimensiones cognitivas, física-conductual y afectiva-emocional de la depresión de los estudiantes de la muestra. Por ello se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la nula, lo cual nos permite deducir que los estudiantes que saben liberar emociones con el fin de equilibrar y sosegar ambientes de tensión expresan más necesidades y emociones al momento de interactuar con los demás, realizando reacciones y expresando sentimientos de forma más intensa, consiguiendo coincidir con los sentimientos de sus demás compañeros y docentes. Roy (2008) destaca que el ser humano contribuya y pretenda mantener el equilibrio de sus emociones y el lado afectivo. El adolescente está en constante expresión emocional, así no lo realice de manera explícita, el tener que encontrarse a sí mismo para fortalecer su personalidad le impulsa a estar conociendo a las personas de su alrededor, observando y obteniendo conclusiones de quienes están en su medio social. Pero los estudiantes pueden estar influenciados de tal forma, Roy (2008), debido a su autopercepción para interactuar con los demás para obtener homeostasis en los comportamientos que suelen ser percibidos de dos formas: necesidad emocional y afectiva con los demás y la existencia de comportamientos dirigidos a la individualidad: actitud, ánimos y logros laborales.

Resultados similares se evidencian en Choque (2018) y Vizcarra (2021), donde los estudiantes muestran su expresión emocional de forma adecuada frente a situaciones perturbadoras, abordando cada situación con buenos niveles de afrontamiento.

En cuanto a la expresión emocional y las dimensiones de depresión, los estudiantes pueden expresar sus emociones con suma normalidad, como señala Friedman y Thase (1995), dado que no tienen una alteración en las emociones su percepción trabaja a favor de ellos, obteniendo respuestas agradables, conviviendo en el aula de forma amena con sus compañeros, siendo más receptivos y empáticos con los demás. Los adolescentes ya no expresan tanta preocupación y son más empáticos con los compañeros que tuvieron una conducta depresiva, siendo de apoyo para ellos en la parte social.

Estudios similares se encontraron en Celiz (2017) y Collas y Cuzcano (2019), donde los estudiantes tienden a compartir sus preocupaciones con los demás y buscan soporte en ellos enfocándose en la emoción (Urbano, 2019). Campos (2018) encontró niveles leves de depresión en los estudiantes similar a los niveles leves en cada área para depresión. Fernández (2019) y Antequera (2020) observaron niveles leves de depresión en los estudiantes, siendo similar a los niveles leves en cada área para depresión, por lo que los adolescentes manejaban sus estrategias de afrontamiento.

Según los resultados encontrados se encuentra correlación entre pensamiento desiderativo de estrategias de afrontamiento y las dimensiones cognitivas, física-conductual y afectiva-emocional de la depresión de los estudiantes de la muestra y se rechaza la nula, lo que nos lleva a deducir que los estudiantes cuentan con acciones cognitivas que denotan el ánimo optimista de que el anhelo no se torne perturbador, por lo que tomarán decisiones acertadas. Además, los adolescentes tienen una manera creativa de pensar soluciones frente a algún problema, usando principalmente la creatividad y las experiencias previas, sumado a ello cuentan con los conocimientos aprendidos en sus otros círculos sociales, como la familia, amigos cercanos, docentes, compañeros de aula. Lazarus y Folkman (1984) afirman que cuando se presenta un conflicto la persona coloca de manera cognitiva y conductual un mecanismo para poder resolver el problema. Además, los estudiantes logran pensar de manera positiva para mantener su estado de salud psicológico o físico. Por otro lado, Lazarus (1986) propone que desde la infancia se van formando los esquemas cognitivos de la persona, de modo que un niño tiene una educación en base a los valores, creencias (espiritual) inculcados en la familia y de los cuales hará uso al momento de interactuar. Esto le brindará experiencia, repercutirá de manera positiva o negativa influyendo en su manera de resolver un problema. Por ello pueden sobrellevar situaciones dificultosas en la escuela, haciendo uso de su esquema de valores.

Estudios similares se observan en Garma (2021) y Cabrera (2017) que sostienen que los adolescentes para resolver un conflicto buscan la solución mediante estrategias como el consenso y tomando de referencia estilos de otras personas. Urrelo (2017) expresa que los adolescentes se mantienen optimistas en la búsqueda de solución para mantener sus relaciones con los demás.

La OMS (2020) sostiene que la depresión se expresa de diversas maneras; existen repercusiones en el desarrollo de las actividades de desempeño en diversos aspectos del día a día. Los adolescentes no expresan estas molestias debido a que cuentan con adecuados recursos para hacer uso de sus pensamientos, expresar sus ideas, opiniones y hacer frente a las adversidades, en distintos niveles, como el escolar y familiar. A pesar de que los estudiantes puedan tener de forma significativa índices graves en las áreas conductual y afectiva emocional, estos repercutirán poco o muy poco por a la forma de pensar optimista de los adolescentes estudiantes. Dado que ayuda mucho la convivencia en el aula, las repercusiones que podría tener la depresión en sus dimensiones son muy bajas, no influyen en la dinámica escolar de los estudiantes.

Según los resultados encontrados, no se encuentra correlación entre apoyo social de estrategias de afrontamiento y las dimensiones cognitivas, física-conductual y afectiva-emocional de la depresión de los estudiantes de la muestra y se acepta la nula.

Lo cual nos permite deducir que los estudiantes que saben buscar apoyo, guía o recomendaciones en otras personas cuando este se encuentra en contextos de tensión no guarda relación a síntomas depresivos. Debido a que los estudiantes desde que son enviados a la escuela, en la institución se encargan de prestar los servicios de educación de forma integral, donde el alumno en todo momento no podría estar o sentirse solo, porque se tiene la compañía principalmente de un tutor o profesor principal, además de los profesores a cargo de los estudiantes en cada uno de los cursos, y principalmente entre estudiantes cuentan con el apoyo entre ellos mismos, siendo parte de su día a día el poder interactuar en cada uno de sus grupos de trabajo y en sus grupos particulares de amistad. El soporte que va primando en el adolescente es su grupo de amistades de primaria, en donde suelen interactuar también con grupos secundarios que son para socializar particularmente en otros ámbitos. En cuanto al apoyo social, los estudiantes tendrían buen refuerzo al momento de afrontar alguna dificultad, como afirma Lazarus (1986), que por medio de la resolución de problemas el individuo va cumplir la función principal de buscar soluciones y plantear diferentes estrategias para aliviar las necesidades sociales con las personas que más prefiera o seleccione. Lo que es relevante es el entorno del individuo y sus características interpersonales. Al ser estudiantes no se debe desligar la parte emocional, como menciona Lazarus (1986), haciendo que el individuo introduzca optimismo para tener otra perspectiva del problema, es decir va actuar de manera natural, buscando estrategias positivas.

Estudios similares se evidencian en Deza (2020) y Coppari y otros (2019) que obteniendo índices de apoyo social donde los estudiantes se perciben de forma adecuada, siendo razonables al momento de pedir o solicitar ayuda para afrontar alguna situación difícil.

En este sentido Lazarus (1986) propone la existencia de recursos a nivel externo; la búsqueda del apoyo social, teniendo la expresión emocional abierta al pedir apoyo emocional por parte de amigos y familia. Y no tendría alguna influencia o afectación de las dimensiones cognitiva, conductual y emocional de la depresión, al tener una relación muy baja, conllevando a una estabilidad emocional, por lo que se torna ventajosa la forma en que la persona percibe a los demás. Aquí las más resaltantes serían las dimensiones conductual y emocional al ser percibidas de forma grave o relevante por los estudiantes, sin tener un vínculo con la dimensión apoyo social, pero que los estudiantes pueden buscar por su cuenta el apoyo necesario para poder sobrellevar estos síntomas.

Antequera (2020) observó niveles leves de depresión en los estudiantes, los cuales son similares a los niveles leves en cada área para depresión. Los adolescentes pueden manejarlos mediante sus estrategias de afrontamiento al margen de influencias.

Según los resultados encontrados, no se encuentra correlación entre reestructuración cognitiva de estrategias de afrontamiento y las dimensiones cognitivas, física-conductual y afectiva-emocional de la depresión de los estudiantes de la muestra y se acepta la nula. Esto nos permite deducir que los estudiantes que saben reemplazar alguna concepción del factor perturbador por otra más adecuada o racional no guarda relación a la confusión personal al momento de tomar decisiones, siendo espontáneo que el estudiante adolescente esté inmerso en ideas irracionales, sensible ante lo que pasa a su alrededor, pendiente de las otras personas, pero la acción positiva consiste en poder cambiar esos pensamientos cuando se dan cuenta que no son racionales, no les ayuda y les impide poder culminar sus actividades. De este modo, los estudiantes frente a situaciones adversas hacen el intento de afrontarlas, como señala Lazarus (1986), donde el individuo hace esfuerzo por resolver el problema y busca diferentes métodos a modo de resolver la situación. A la vez, plantea estrategias, considerando lo que se pierde al resolver el conflicto. A nivel cognitivo los estudiantes adecuan sus ideas erróneas por otras más racionales.

Estudios similares se observan en Vizcarra (2021), donde los estudiantes toman un afrontamiento activo frente al problema siendo racionales al respecto. En Condori (2020) y

Cabrera (2017), los adolescentes para resolver una situación estresante recurrían a formas más razonables para abordar la molestia teniendo en cuenta algunos estilos de referencia de otras personas.

De este modo, la depresión puede tener sus consecuencias por separado en los estudiantes debido a que, como refiere la Organización mundial de la Salud (2020), la depresión se expresa de diversas maneras, teniendo efectos mínimos a nivel cognitivo sin pensamientos distorsionados hacia su propio ser, el mundo y el futuro. Unos efectos graves a nivel conductual debido a una carencia de refuerzos en la sociedad y mostrando estados de ánimos bajos. En la dimensión emocional, particularmente habría un grupo con graves síntomas, incapaces de resolver alguna dificultad. Al tener niveles bajos a nivel dimensional, los estudiantes pueden desarrollarse saludablemente, recomponiendo los pensamientos a medida que van aprendiendo y obteniendo más conocimientos. Es importante que el alumno pueda tener errores en el proceso y que tenga la curiosidad de aprender para poder ir madurando en su transición escolar, en especial en el trato con los demás y lo que significa para sí mismo.

Flores (2017) y Castillo (2019) observaron niveles leves de depresión en los estudiantes similar a los niveles leves en cada área para depresión.

Según los resultados encontrados, no se encuentra correlación entre evitación de problemas de estrategias de afrontamiento y las dimensiones cognitivas, física-conductual y afectiva-emocional de la depresión de los estudiantes de la muestra y se acepta la nula. Esto nos permite deducir que los estudiantes que actúan evitando pensar en la dificultad, realizando deporte, saliendo a la calle disfrutarán de la experiencia social de compartir con sus amistades de forma grata, tomando consideraciones y evitando dificultades en el proceso, de igual forma en el colegio toman en cuenta las normas de convivencia, las reglas de la institución educativa, sus valores y creencias que son de importancia para llevar una armonía en el salón de clases, poder participar activamente en el aula, poder respetar los turnos y espacios de interacción. Lazarus y Folkman (1984) plasman diferentes recursos para hacer frente a los conflictos diarios, estos se pueden dar de manera interna o externa, este proceso se puede dar de manera negativa o de manera positiva permitiendo al sujeto afrontar el conflicto durante el proceso de resolución. Y siendo adolescentes es adecuado que puedan disfrutar de otras actividades más saludables y obtener experiencias saludables, así como herramientas para abordar alguna dificultad de forma racional.

Trabajos similares se observaron en Vicente (2018), los estudiantes prefieren compartir e invertir su tiempo en sus amigos íntimos para evitar confrontar con alguna situación estresante; incluso, siendo asertivos para poder evitar el problema

Con respecto a las dimensiones de la depresión, Retamal (1999) considera como diferentes maneras que puede expresarse en el ser humano en base a una inadecuación en su estado de ánimo y su expresión; básicamente afectando diversas actividades en el individuo, así como su forma de manifestarse. Pero al observar el área cognitiva los estudiantes no tienen dificultades al no contar con síntomas, el área conductual es una de las preocupantes debido a la inestabilidad de los adolescentes por la misma etapa en la que se encuentran. Y debiendo reforzar o trabajar el área emocional por posibles síntomas de necesidad afectiva.

Según los resultados encontrados, se halla correlación entre retirada social de estrategias de afrontamiento y las dimensiones cognitivas, física-conductual y afectiva-emocional de la depresión de los estudiantes de la muestra y se rechaza la nula.

Este resultado nos lleva a inferir que los estudiantes que conocen la regresión en la relación con sus pares -compañeros, amigos, familiares y personas de significancia guarda relación con las respuestas emocionales estresantes por las que atraviesa el individuo -se vincula con índices bajos de confusión personal al momento de tomar decisiones.

El poder mantenerse a límite en situaciones estresantes ayuda al adolescente a canalizar su atención y concentración en actividades más productivas y necesarias para su crecimiento personal. Lazarus (1984) plantea que en el afrontamiento ante un factor estresor la persona coloca como respuesta una forma cognitiva y otra conductual para la resolución del factor estresor; de tal forma que va a influenciar el estado psicológico y físico del individuo. Y con respecto a las dimensiones conductual y emocional de la depresión, se tendrían unos efectos o influencias bajas hacia la retirada social en los estudiantes, debido a que pueden mantener sin problema los índices regulares percibidos. Friedman y Thase (1995) consideran como una alteración de las emociones la forma poco real de percibir las cosas, de forma diferente a cómo sería de manera racional. A nivel conductual se plantea que la ausencia de refuerzos hace que se prolonguen las actitudes y conductas negativas y no haya una intervención y reacción ante el actuar en sí mismo de la persona que lo padece.

Estudios similares se evidencian en Deza (2020), al observarse los índices de retirada social en los adolescentes, cuya herramienta resulta útil para evitar perturbaciones o estrés cuando no se desea permanecer en contacto. En Cabrera (2017) los adolescentes usan como



referencia a otras personas para poder comprender mejor la situación y saber cuándo es el momento adecuado para retirarse.

En cuanto a las dimensiones de la depresión, se aprecian índices leves en el área cognitiva (48,3%) e índices mínimos en el área emocional (30,8%) pero también se evidencia grupos de estudiantes con percepción en niveles graves en el área física (29,2%) y como señala Retamal (1999) puede expresarse en el ser humano una inadecuación entre su estado de ánimo y su expresión, lo que afecta diversas actividades en el individuo, así como su forma de manifestarse. Entre otros síntomas podrían mencionarse las siguientes manifestaciones psicológicas: Pérdida de memoria, dificultades en la atención y concentración y tristeza; en ocasiones también se presenta con dificultades físicas: dificultades en la alimentación; por ejemplo, al verse percibidas en niveles bajos o leves, no tiene influencia significativa en los adolescentes, permitiéndoles sobrellevar aquellas situaciones incómodas y adoptar la decisión de forma autónoma sobre el retirarse a tiempo para no perjudicar su estado mental o proceder de formas inadecuadas. De esta manera, en la dimensión física conductual se pueden observar actitudes y conductas negativas, que en algún momento podrían ser útiles o verse con normalidad, pero lo ideal es que el estudiante sepa cuándo retirarse y sin sentir culpa o presiones de terceros, incluso en otros escenarios los estudiantes pueden reflejar una falta de actividad, teniendo pocos refuerzos positivos en la sociedad y siendo sus estados de ánimos depresivos acentuados. Y a nivel del área afectiva emocional puede reflejar desesperanza, teniendo poca o nula correspondencia afectiva con las personas de su alrededor.

En Olivero (2017) se encontraron niveles altos de depresión que repercuten en las áreas conductual y emocional de los estudiantes. Se evidenció niveles mínimos de depresión en el área cognitiva afectiva y en niveles leves en el área conductual (Trujillo, 2019). También se observó niveles leves de depresión en los estudiantes, siendo similar a los niveles leves en cada área para depresión (Olivero, 2017).

**CAPITULO V**

**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

## 6.1. Conclusiones

1. Se determinó que no existe relación entre las estrategias de afrontamiento y la depresión ( $P=.261$ ;  $Rho=.103$ ) en los estudiantes de secundaria.
2. La estrategia más utilizada por los integrantes de la muestra es la resolución de problemas, sin embargo, las demás estrategias son utilizadas por la mayoría de los estudiantes (lo que se visualiza en la tabla 2), dado que la sumatoria de los porcentajes de los niveles alto y medio están en un rango de 81 a 95.
3. Los estudiantes evaluados se ubican en un nivel de depresión leve (29.2%) y grave (29.2%).
4. En la dimensión resolución de problemas (REP) no hubo asociación con las dimensiones de depresión ( $p>0.05$ ).
5. En la dimensión reestructuración cognitiva (REC) no hubo asociación con las dimensiones de depresión ( $p>0.05$ ).
6. En la dimensión apoyo social (APS) no hubo asociación con las dimensiones de depresión ( $p>0.05$ ).
7. En la dimensión expresión emocional (EEM) no hubo asociación con las dimensiones de depresión ( $p>0.05$ ).
8. En la dimensión evitación de problemas (EVP) no hubo asociación con las dimensiones de depresión ( $p>0.05$ ).
9. En la dimensión pensamiento desiderativo (PSD) sí hubo asociación con las dimensiones de depresión ( $p<0.05$ ).
10. En la dimensión retirada social (RES) sí hubo asociación con las dimensiones de depresión ( $p<0.05$ ).
11. En la dimensión autocrítica (AUC) si hubo asociación con las dimensiones de depresión ( $p<0.05$ ).

## 6.2. Recomendaciones

1. Los resultados son relevantes para el sistema de tutoría a fin de tomar acciones para mejorar las estrategias de afrontamiento.
2. Brindar orientación a los estudiantes para disminuir los índices de depresión en las dimensiones conductual y emocional y los riesgos que puede conllevar.
3. Promover talleres de estrategias de afrontamiento para mantener en sus niveles adecuados el desenvolvimiento personal de los estudiantes.
4. Brindar talleres de manejo emocional y habilidades sociales a los estudiantes para el control de sus impulsos y emociones frente a la depresión.
5. Se sugiere que la recolección de datos sea de forma presencial debido al sesgo que genera la modalidad virtual y por la accesibilidad a la población en estudio.
6. Realizar seguimiento en tutoría académica de las variables estudiadas a fin de mejorar las formas de enfrentar las situaciones cotidianas de los estudiantes.

**CAPITULO VI**  
**REFERENCIAS Y ANEXOS**

## 6.1. Referencias

- Arce (2013). *Autoagresión Deliberada y Niveles de Depresión en Adolescentes de dos Instituciones Educativas. Arequipa 2012*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Católica de Santa María]. Repositorio UCSM.  
<http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/9312>
- Arteaga, Y. y Zavaleta, V. (2021). *Conducta Antisocial y Depresión en Adolescentes de la Institución Educativa Víctor Larco - Distrito de Víctor Larco 2021*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional UCV.  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/87232>
- Antequera (2020). *Violencia en la niñez y depresión infantil en estudiantes de instituciones educativas públicas de Huaraz, 2019*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV.  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/47199>
- Azabache, K. y Quiroz, M. (2018). *Estrategias de afrontamiento y acoso escolar en adolescentes del distrito de Trujillo*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional UCV.  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/11260>
- Baza, C. (2018). *Estilos parentales y estrategias de afrontamiento en los alumnos de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Diego Quispe Tito del Distrito de San Sebastián, Cusco 2016*. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional UCV.  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/33577>
- Becerra, E. (2019). *Depresión y Agresividad en adolescentes del Distrito de Trujillo*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV.  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/30293/becerra\\_ae.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/30293/becerra_ae.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Benavides, P. (2017). *La depresión, evolución del concepto desde la melancolía hasta la depresión como enfermedad física*. Revista de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, (105), 171-188.  
<https://www.revistapuce.edu.ec/index.php/revpuce/article/view/119>

- Benites, J. (2018). *Agresividad y estrategias de afrontamiento en adolescentes de secundaria del distrito de El Porvenir*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional UCV.  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/24376>
- Blancas (2017). *Identificación de ansiedad y depresión en adolescentes estudiantes*. [Tesis de Maestría, Tecnológico de Monterrey]. Repositorio TM.  
<https://repositorio.tec.mx/bitstream/handle/11285/632948/Identificacio%cc%81n%20de%20ansiedad%20y%20depresio%cc%81n%20en%20adolescentes%20estudiantes.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cabrera (2017). *Estilos de afrontamiento y agresividad en los adolescentes del nivel secundario de las instituciones educativas estatales del distrito de Comas en el 2017*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV.  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/3187>
- Calixtro, K. (2021). *Violencia familiar y depresión en adolescentes de una Institución educativa en Jicamarca, 2020*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional UCV.  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/66081>
- Campos (2018). *Acoso escolar y depresión en estudiantes de 3ro a 5to año de dos instituciones públicas del distrito de Comas, 2018*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV.  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/25469>
- Campos y Carrera (2021). *Estilos de afrontamiento y rendimiento en matemática en estudiantes del quinto de secundaria de una Institución Educativa del Rímac- 2019*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana los Andes]. Repositorio UPA.  
<https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/2522>
- Carazas, J. (2021). *Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Psicología con mención en Psicología Clínica*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio institucional UNFV.  
<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5571>

- Casamayor, Y. (2018). *Estrategias de afrontamiento y acoso escolar en adolescentes del distrito de Trujillo*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/11260>
- Castillo (2019). *Inteligencia emocional de los padres y la depresión de los estudiantes del nivel secundario de colegios de la Asociación Educativa Adventista Norte, 2017*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana Unión]. Repositorio UPU. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2822403>
- Celiz (2017). *Violencia familiar y estilos de afrontamiento en estudiantes de secundaria de instituciones públicas del distrito de Comas, 2017*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/3210/Celiz\\_CPA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/3210/Celiz_CPA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Chero, E. (2020). *Programa de recuperación emocional para disminuir la sintomatología depresiva en adolescentes abusados sexualmente, 2019*. [Tesis de doctorado, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40195>
- Chevez (2022). *Estrategias de afrontamiento y agresividad en estudiantes de secundaria de un colegio privado de Santa Anita, 2019*. [Tesis de doctorado, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/84848>
- Chicama, L. (2022). *Factores de personalidad y estilos de afrontamiento en adolescentes de 5° de secundaria de dos colegios de lima metropolitana*. [Tesis de maestría, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio institucional UPCH. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/11448>
- Collas y Cuzcano (2019). *Estrategias de afrontamiento ante el estrés y bienestar psicológico en estudiantes universitarios de una institución privada de Lima Este, 2018*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana Unión]. Repositorio UPU. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2825625>
- Condori (2020). *Inteligencia emocional y estilos de afrontamiento en estudiantes de secundaria de |cuarto y quinto año de Villa El Salvador*. [Tesis de Licenciatura,



Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio UAP.  
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3052385>

Coppari, Barcelata, Bagnoli, Codas, López y Martínez (2019). *Influencia del sexo, edad y cultura en las estrategias de afrontamiento de adolescentes paraguayos y mexicanos*. *Universitas Psychologica*, 18 (1). [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/UPSY/18-1%20\(2019\)/64757831011/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/UPSY/18-1%20(2019)/64757831011/)

Choque (2018). *Estrategias de afrontamiento y funcionamiento familiar en adolescentes de una Institución Educativa de Jesús María, Lima*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio UNFV.  
<http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2057/CHOQUE%20PARIANA%20EVELING%20ANDREA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Cumpa, A. (2021). *Estrategias de afrontamiento ante el clima social escolar en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Trujillo*. [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte]. Repositorio institucional UPN.  
<https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/27869>

Delgado, S. y Portocarrero, V. (2021). *Estrategias de afrontamiento y Agresividad en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de una institución educativa del Callao, 2021*. [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/75670>

Deza (2020). *Autoconcepto Y Estrategias De Afrontamiento En Estudiantes De Educación Secundaria De Una Institución Educativa Estatal De Trujillo*. [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte]. Repositorio UPN.  
[https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/24306/T055\\_70319547\\_B.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/24306/T055_70319547_B.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Díaz, B. y Solís, C. (2019). *Depresión y ansiedad en pacientes con enfermedad renal crónica en estadio v de un hospital estatal nivel iii-1 de Chiclayo, agosto-diciembre, 2017*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. Repositorio institucional UCSTM.  
<https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/1892>

- Espinoza, M. (2022). *Depresión y autoestima en mujeres víctimas de violencia en el distrito de Comas, Lima 2021*. [Tesis de doctorado, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional UCV.  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/84178>
- Fernández (2019). *Funcionamiento familiar en estudiantes de 2do a 5to de secundaria con y sin depresión en una institución educativa privada de Villa El Salvador*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio UAP.  
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3052236>
- Flores (2017). *Disfuncionalidad familiar y depresión en los alumnos de segundo y tercer año del nivel secundario de la institución educativa adventista " 28 de julio". ciudad de Tacna. Perú. 2016*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada Telesup]. Repositorio UPT. <https://repositorio.utelesup.edu.pe/handle/UTELESUP/581>
- Flores, Z. (2021). *Depresión e ideación suicida en estudiantes víctimas de violencia de una institución educativa secundaria de Chiclayo, 2021*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional UCV.  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/75916>
- García, B. (2022). *Estrategias de afrontamiento y agresividad en estudiantes de secundaria de un colegio privado de Santa Anita, 2019*. [Tesis de doctorado, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional UCV.  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/84848>
- García (2017). *Clima social familiar y estilos de afrontamiento al estrés en adolescentes víctimas de violencia en instituciones educativas de lima metropolitana 2017*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV.  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/3254/Garcia\\_AVE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/3254/Garcia_AVE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Garma (2021). *Violencia familiar y estilos de afrontamiento en adolescentes del distrito de Puente Piedra, Lima, 2020*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV.  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61230/Garma\\_CEV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61230/Garma_CEV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill Interamericana Editores, S.A. DE C.V. <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
- Honorio, A. (2019). *Estrategias de afrontamiento, bienestar psicológico subjetivo y el rendimiento escolar en estudiantes del quinto año de secundaria de una institución educativa, 2018*. [Tesis de licenciatura, Universidad Privada Antenor Orrego]. Repositorio institucional UPAO. <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/5081>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI]. (2019). *Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales ENARES 2019: Lima*. [http://iinei.inei.gob.pe/iinei/srienaho/Descarga/DocumentosMetodologicos/2019-48/10\\_PRESENTACION\\_ENARES\\_2019.pdf](http://iinei.inei.gob.pe/iinei/srienaho/Descarga/DocumentosMetodologicos/2019-48/10_PRESENTACION_ENARES_2019.pdf)
- Instituto Nacional de Salud Mental. (17 de septiembre de 2021). *La otra pandemia: trastornos de salud mental y violencia en niños y adolescentes se incrementan hasta en 50% por la covid-19*. INSM. <http://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2021/037.html>
- Izquierdo (2020) *Estrategias de afrontamiento: una revisión teórica*. [Tesis de bachiller, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio Institucional USS.
- Jara y Cohaila (2019). *Actitudes Disfuncionales Y Estilos De Afrontamiento En Estudiantes De Quinto Grado Del Nivel Secundario De Dos Instituciones Educativas*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Católica de Santa María]. Repositorio UCSM. <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/8538/76.0379.PS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Márquez, M. y Suing, S. (2019). *Acoso escolar y depresión en adolescentes de una Institución Educativa del distrito de Trujillo, 2019*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/37686>

- Meléndez, L. (2021). *Autoestima y depresión en adolescentes de Una institución educativa pública –Trujillo, 2018*. [Tesis de licenciatura, Universidad Los Ángeles de Chimbote]. Repositorio institucional ULADECH..  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/23891>
- Ministerio de Educación. (2019). *Abuso escolar en el Perú Estudio estadístico*. MINEDU.  
<http://www.siseve.pe/>
- Ministerio de Salud (2018). *Plan Nacional de Fortalecimiento de Servicios de Salud Mental Comunitaria 2018-2021*. Dirección general de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública-Dirección de Salud Mental-Lima. MINSA.  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4422.pdf>
- Moreno, M. y Olivos, L. (2021). *Estilos de Afrontamiento en Adolescentes de una Institución Educativa de Nuevo Chimbote, Ancash, 2020*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional UCV.  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/65790>
- Olivero (2017). *Acoso escolar y depresión en estudiantes de secundaria de un colegio estatal de Los Olivos, 2016*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/3340>
- Organización Mundial de la Salud [OMS] (2020). *Salud mental de los adolescentes*.  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Organización Mundial de la Salud (2018). *Hablemos de Salud: Depresión*. OMS.  
[https://www.who.int/es/health-topics/la-d%C3%A9pression#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/la-d%C3%A9pression#tab=tab_1)
- Organización Mundial de la Salud [OMS] (2020). *Salud mental de los adolescentes*.  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Papalia, D. E., Feldman, R. D. & Martorell, G., (2012). *Desarrollo Humano*. 12ma edición. McGraw- Hill

- Reyes y Reidl (2014). Estrategias De Afrontamiento Utilizadas Por Niños Y Adolescentes Ante El Miedo Social Y Doméstico. *Multidisciplina*, (17), pp. 136 -158.  
<https://baixardoc.com/preview/multidisciplina-17-revista-multidisciplina-and-jorge-sarquis-ramirez--5dc1dc104f01e>
- Rodríguez y Farfán (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>
- Roque, M. (2018). *Resiliencia Y Depresión En Estudiantes De Secundaria De Una Institución Educativa Estatal De Chiclayo*. [Tesis de licenciatura, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio USS.  
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6431/Roque%20Cortez%20Maria%20Isabel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ruiz, M. (2018). Estrategias de Afrontamiento y Conductas Disociales en alumnos de secundaria del distrito de El Porvenir. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional UCV.  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/24898>
- Sánchez, A. (2018). Autocontrol, estrategias de afrontamiento y violencia escolar en adolescentes del distrito de cascas. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional UCV.  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/11367>
- Sánchez, H. y Reyes, C. (2015). Metodología y diseños en la investigación científica. (5ta edición). Lima, Perú: Business Support Anneth SRL.  
[https://www.academia.edu/78002369/METODOLOG%C3%8DA\\_Y\\_DISE%C3%91OS\\_EN\\_LA\\_INVESTIGACI%C3%93N\\_CIENT%C3%8DFICA](https://www.academia.edu/78002369/METODOLOG%C3%8DA_Y_DISE%C3%91OS_EN_LA_INVESTIGACI%C3%93N_CIENT%C3%8DFICA)
- Santos, K. (2020). Funcionalidad familiar y depresión en adolescentes escolares de instituciones educativas de ciudad nueva, Tacna 2018. [Tesis de licenciatura, Universidad Privada de Tacna]. Repositorio institucional UPT.  
<https://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/1676>
- Sifuentes, V. (2022). *Estrés académico y estrategias de afrontamiento en estudiantes del primer grado de secundaria en un colegio público, Callao, 2021*. [Tesis de

maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional UCV.

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/85305>

Tacza (2021). *Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de 2do a 5to de secundaria de una institución educativa pública de Villa El Salvador*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio UAP.

<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3051432>

Trujillo (2019). *Acoso escolar y depresión en estudiantes del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas del Callao, 2019*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV.

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/36811>

Urrelo (2017). *Satisfacción Con La Vida Y Estilos De Afrontamiento En Adolescentes De Colegios Públicos En La Ciudad De Arequipa*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Católica San Pablo]. Repositorio

UCSP.[http://repositorio.ucsp.edu.pe/bitstream/UCSP/15511/1/URRELO\\_TOLEDO\\_ATE\\_SAT.pdf](http://repositorio.ucsp.edu.pe/bitstream/UCSP/15511/1/URRELO_TOLEDO_ATE_SAT.pdf)

Urbano (2019). *Estilos de afrontamiento al estrés y bienestar psicológico en adolescentes de la Escuela de Líderes Escolares de Lima Norte –2017*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio UPCH.

<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/6441>

Vásquez, A. (2020). *Estrategias de Afrontamiento y Acoso Escolar en adolescentes de Instituciones Educativas del Distrito de Trujillo*. [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional UCV.

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/46345>

Vicente (2018). *Estilos de afrontamiento y agresividad en estudiantes de secundaria en dos instituciones educativas públicas del Distrito del Callao, 2018*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV.

<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2951068>

- Vidal (2019). *Autoestima y estilos de afrontamiento en estudiantes de 3° de secundaria de la Institución Educativa 2095 Herman Busse de la Guerra -Los Olivos, 2018*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/293679>
- Villagaray, V. (2019). *Estrés laboral y estrategias de afrontamiento del personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátricos de un hospital nacional de Ayacucho, 2019*. [Tesis de segunda especialidad, Universidad Peruana Unión]. Repositorio UPU. [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2702/Vilma\\_Trabajo\\_Academico\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2702/Vilma_Trabajo_Academico_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Vizcarra (2021). *Estilos De Afrontamiento En Estudiantes De Secundaria Con Alta Y Baja Actitud Hacia La Autoridad Institucional De Una Institución Educativa De San Juan De Miraflores*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio UAP. <https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/1202/Vizcarra%20Sajami%2c%20Ana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- World Health Organization (2019). *International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems (11th ed.)*. <https://icd.who>. <https://1library.co/article/estilos-afrontamiento-afrontamiento-estr%C3%A9s.yevg32rz>

# **Anexos**



## Anexo 1. Inventario de estrategias de afrontamiento

### Inventario de estrategias de afrontamiento (CSI)

Piense durante unos minutos en un hecho o situación que ha sido muy estresante para usted en el último mes. Por estresante entendemos una situación que causa problemas, le hace sentirse a uno mal o que cuesta mucho enfrentarse a ella. Puede ser con la familia, en la escuela, en el trabajo, con los amigos, etc.

Basándonos en la situación o hecho que haya elegido, Responda a la siguiente lista de afirmaciones basándose en como manejó usted esta situación. En donde tenemos los valores:

0 = En absoluto; 1 = Un poco; 2 = Bastante; 3= Mucho; 4= Totalmente

<b>NOMBRE:</b>	<b>EDAD:</b>	<b>FECHA EVAL:</b>
1	Luché para resolver el problema	0 1 2 3 4
2	Me culpé a mí mismo	0 1 2 3 4
3	Dejé salir mis sentimientos para reducir el estrés	0 1 2 3 4
4	Deseé que la situación nunca hubiera empezado	0 1 2 3 4
5	Encontré a alguien que escuchó mi problema	0 1 2 3 4
6	Repasé el problema una y otra vez en mi mente y al final vi las cosas de una forma diferente	0 1 2 3 4
7	No dejé que me afectara, evité pensar en ello demasiado	0 1 2 3 4
8	Pasé algún tiempo solo	0 1 2 3 4
9	Me esforcé para resolver los problemas de la situación	0 1 2 3 4
10	Me di cuenta de que era personalmente responsable de mis dificultades y me lo reproché	0 1 2 3 4
11	Expresé mis emociones, lo que sentía	0 1 2 3 4
12	Deseé que la situación no existiera o que de alguna manera terminase	0 1 2 3 4
13	Hablé con una persona de confianza	0 1 2 3 4
14	Cambié la forma en que veía la situación para que las cosas no parecieran tan malas	0 1 2 3 4
15	Traté de olvidar por completo el asunto	0 1 2 3 4

16	Evité estar con gente	0 1 2 3 4
17	Hice frente al problema	0 1 2 3 4
18	Me critiqué por lo ocurrido	0 1 2 3 4
19	Analice mis sentimientos y simplemente los deje salir	0 1 2 3 4
20	Deseé no encontrarme nunca más en esta situación	0 1 2 3 4
21	Dejé que mis amigos me echaran una mano	0 1 2 3 4
22	Me convencí de que las cosas no eran tan malas como parecían	0 1 2 3 4
23	Quitó importancia a la situación y no quise preocuparme más	0 1 2 3 4
24	Oculté lo que pensaba y sentía	0 1 2 3 4
25	Supe lo que había que hacer, así que doblé mis esfuerzos y traté con más ímpetu de hacer que las cosas funcionaran	0 1 2 3 4
26	Me recriminé por permitir que esto ocurriera	0 1 2 3 4
27	Dejé desahogar mis emociones	0 1 2 3 4
28	Deseé poder cambiar lo que había sucedido	0 1 2 3 4
29	Pasé algún tiempo con mis amigos	0 1 2 3 4
30	Me pregunté que era realmente importante y descubrí que las cosas no estaban tan mal después de todo	0 1 2 3 4
31	Me comporté como si nada hubiera pasado	0 1 2 3 4
32	No dejé que nadie supiera como me sentía	0 1 2 3 4
33	Mantuve mi postura y luché por lo que quería	0 1 2 3 4
34	Fue un error mío, así que tenía que sufrir las consecuencias	0 1 2 3 4
35	Mis sentimientos eran abrumadores y estallaron	0 1 2 3 4
36	Me imaginé que las cosas podrían ser diferentes	0 1 2 3 4
37	Pedí consejo a un amigo o familiar que respeto	0 1 2 3 4
38	Me fijé en el lado bueno de las cosas	0 1 2 3 4
39	Evité pensar o hacer nada	0 1 2 3 4
40	Triste de ocultar mis sentimientos	0 1 2 3 4
41	<b>Me consideré capaz de afrontar la situación</b>	0 1 2 3 4

## Anexo 2. Inventario de depresión

### Inventario de depresión

Edad: ..... Grado: ..... Sexo: M – F

Marque una (x) donde corresponda:

Instrucciones: Por favor lea atentamente cada una de las oraciones y encierre en un círculo el planteamiento que se acerque más a la realidad.

#### 1. Tristeza

- a. No me siento triste.
- b. Me siento triste todo el tiempo
- c. Me siento tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo
- d. Me siento tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo

#### 2. Pesimismo

- a. No estoy desalentado respecto al futuro
- b. Me siento más desalentado respecto al futuro
- c. No espero que las cosas funcionen para mí
- d. Siento que no hay esperanza para mi futuro y que solo puede empeorar

#### 3. Fracaso

- a. No creo que sea un fracaso.
- b. He fracasado más veces que cualquier persona
- c. Cuando contemplo mi pasado, observo muchos fracasos
- d. Siento que como persona soy un fracaso total

#### 4. Pérdida de placer

- a. Obtengo tanta satisfacción como siempre por las cosas de las que disfruto
- b. No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.
- c. Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar
- d. No puedo obtener ningún placer de las cosas que solía disfrutar

#### 5. Sentimientos de culpa

- a. No me siento especialmente culpable.
- b. No me siento culpable una buena parte del tiempo.
- c. Me siento culpable casi siempre.
- d. Me siento culpable siempre.

#### 6. Sentimientos de castigo

- a. No siento que esté siendo castigado
- b. Siento que tal vez pueda ser castigado
- c. Espero ser castigado
- d. Me siento culpable siempre

7. Disconformidad con uno mismo

- a. No me siento decepcionado de mí mismo.
- b. He perdido la confianza en mí mismo
- c. Estoy disgustado conmigo mismo.
- d. No me gusto a mí mismo

8. Autocrítica

- a. No me critico ni me culpo más de lo habitual
- b. Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía hacerlo
- c. Me culpo siempre por mis errores
- d. Me culpo a mí mismo de todo lo malo que sucede

9. Pensamientos o deseos suicidas

- a. No pienso en matarme.
- b. Pienso en matarme, pero no lo haría.
- c. Me gustaría matarme.
- d. Me mataría si tuviera la oportunidad.

10. Llanto

- a. No lloro más de lo que solía hacerlo
- b. Ahora lloro más de lo que solía hacerlo
- c. Ahora lloro todo el tiempo.
- d. Siento ganas de llorar, pero no puedo

11. Agitación

- a. No estoy más inquieto o tenso que lo habitual
- b. Me siento más inquieto o tenso que lo habitual
- c. Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto
- d. Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento haciendo algo

12. Pérdida de interés

- a. No he perdido el interés por otras cosas.
- b. Estoy menos interesado en otras personas que de costumbre
- c. He perdido casi todo el interés por otras personas
- d. Me es difícil interesarme por algo

13. Indecisión

- a. Tomo mis propias decisiones tan buenas como antes
- b. Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones
- c. Tengo más dificultad para tomar decisiones que antes.
- d. Ya no puedo tomar decisiones.

14. Desvalorización

- a. No siento que yo no sea valioso
  - b. No me considero tan valioso y útil como solía hacerlo
  - c. Tengo más dificultad para tomar decisiones que antes
  - d. Ya no puedo tomar decisiones
15. Pérdida de energía
- a. Tengo tanta energía como siempre
  - b. Tengo menos energía que la que solía tener
  - c. No tengo suficiente energía para hacer demasiado
  - d. No tengo suficiente energía para hacer nada
16. Cambios en los hábitos de sueño
- a. Puedo dormir tan bien como antes.
  - b. No puedo dormir tan bien como solía.
  - c. Duermo mucho más que lo habitual
  - d. Me despierto una o dos horas más temprano que de costumbre y me cuesta mucho volver a dormir
17. Irritabilidad
- a. No estoy tan irritable que lo habitual
  - b. Estoy más irritable que lo habitual
  - c. Estoy mucho más irritable que lo habitual
  - d. Estoy irritable todo el tiempo
18. Cambios en el apetito
- a. No he tenido cambios en el apetito
  - b. Mi apetito no es tan bueno como solía ser.
  - c. Ya no tengo apetito.
  - d. Mi apetito es mucho mayor que lo habitual
19. Dificultad de concentración
- a. Puedo concentrarme tan bien como antes
  - b. No puedo concentrarme tan bien como habitualmente
  - c. Me es difícil concentrarme en algo por mucho tiempo
  - d. Encuentro que no puedo concentrarme en nada
20. Cansancio o fatiga
- a. No estoy más cansado o fatigado que lo habitual
  - b. Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual
  - c. Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas cosas que solía hacer
  - d. Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía hacer
21. Pérdida de interés por el sexo

- a. No he notado cambio alguno reciente en mi interés por el sexo.
- b. Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estar.
- c. Ahora estoy mucho menos interesado en el sexo.
- d. He perdido por completo el interés por el sexo.

## ASENTIMIENTO INFORMADO

Por medio del presente documento manifiesto que se me ha brindado información para la participación en la investigación científica que se aplicará a estudiantes de nivel secundario de una institución educativa estatal de Trujillo.

Se me ha explicado que:

El objetivo del estudio es determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento y la depresión en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa estatal de Trujillo

El procedimiento consiste en responder a a uno/dos cuestionarios denominados el inventario de estrategias de afrontamiento (CSI) Tobin, Holroyd, Reynolds y Kigal, 1989. Adaptación por Cano, Rodríguez y García 2006) e inventario de depresión de Beck adaptado por (BDI-IIA) por Carranza (2009)

El tiempo de duración de la participación de mi menor hijo(a)/tutoriado(a) es de 15 minutos en la primera prueba y en la segunda 10 minutos.

Puedo recibir respuesta a cualquier pregunta o aclaración.

Soy libre de rehusarme a que mi menor hijo(a) /tutoriado(a) participe en cualquier momento y dejar de participar en la investigación, sin que ello lo(a) perjudique.

No se identificará la identidad de mi menor hijo(a) )/tutoriado(a) y se reservará la información que proporcione. Sólo será revelada la información que proporcione cuando haya riesgo o peligro para su persona o para los demás o en caso de mandato judicial.

Puedo contactarme con la autora de la investigación Romero Cruchaga, Yessebell Kedelley mediante correo electrónico para presentar mis preguntas y recibir respuestas.

Finalmente, bajo estas condiciones **ACEPTO** que mi menor hijo(a)/tutoriado(a) participe de la investigación.

DNI del Padre/tutor del estudiante: \_\_\_\_\_

Trujillo, 09 de agosto de 2021.

Romero Cruchaga Yessebell Kedelley

**DNI N°: 71435444**

En caso de alguna duda o inquietud sobre la participación en el estudio puedo escribir a los correos electrónicos yromeroc3@upao.edu.pe

Anexo 4. Aportes de cuadros o tablas

**Anexo 4. Análisis de la distribución de la muestra**

**Tabla 14**

*Análisis de la distribución de la muestra mediante la prueba Kolmogorov–Smirnov según el inventario (CSI) y el inventario (BDI-IIA)*

	<b>Inventario CSI</b>	<b>Inventario Beck</b>
N	120	120
Estadístico de prueba	.249	.201
Sig. asintótica(bilateral)	.000 <sup>c</sup>	.000 <sup>c</sup>



Anexo 5. Baremos del inventario de depresión de Beck

**Tabla 15**

*Baremos del inventario de depresión de Beck en la muestra de estudiantes de nivel secundario*

		Área cognitiva	Área física/ conductual	área afectiva/ emocional	Inventario total Beck	
	Desv. Desviación	2.82843	5.50223	6.29578	14.03750	<b>Niveles</b>
	Mínimo	.00	.00	.00	.00	
	Máximo	12.00	24.00	27.00	63.00	
Percentiles	1	.0000	.0000	.0000	.0000	Depresión mínima
	10	.0000	.0000	.0000	.0000	
	20	.0000	.0000	.0000	.0000	
	30	.0000	1.0000	.0000	2.0000	Depresión leve
	40	.0000	2.0000	2.4000	6.0000	
	50	1.0000	4.0000	4.0000	9.0000	
	60	1.6000	6.0000	7.0000	12.6000	Depresión moderada
	70	2.7000	7.0000	9.0000	19.0000	
	80	4.0000	9.0000	11.0000	24.6000	Depresión grave
	90	6.9000	13.0000	14.0000	32.0000	
99	12.0000	24.0000	27.0000	63.0000		

Anexo 6. Baremos del inventario de estrategias de afrontamiento (CSI)

**Tabla 16**

*Baremos del inventario de estrategias de afrontamiento (CSI) en la muestra de estudiantes de nivel secundario*

		Resolución de problemas (REP)	Autocrítica (AUC)	Expresión emocional (EEM)	Pensamiento desiderativo (PSD)	Apoyo social (APS)	Reestructuración cognitiva (REC)	Evitación de problemas (EVP)	Retirada social (RES)	Inventario total	Niveles
Desv. Desviación		4.14505	4.28400	3.99873	4.80429	4.54840	3.78252	3.89440	3.98167	23.16760	
Mínimo		2.00	.00	1.00	.00	.00	.00	.00	1.00	7.00	
Máximo		20.00	20.00	20.00	20.00	20.00	20.00	20.00	20.00	160.00	
Percentiles	1	2.2100	.0000	1.0000	.2100	.2100	.2100	.4200	1.0000	11.6200	Bajo
	10	6.0000	3.0000	4.1000	5.0000	5.0000	5.1000	5.0000	3.1000	47.0000	
	20	7.0000	5.0000	6.0000	6.0000	6.0000	7.0000	6.0000	5.0000	60.0000	
	30	9.0000	5.0000	7.0000	7.0000	7.0000	8.0000	7.0000	6.0000	66.3000	Promedio
	40	10.0000	6.0000	8.0000	9.0000	9.0000	9.0000	7.0000	7.0000	69.4000	
	50	11.0000	7.0000	9.0000	10.0000	10.0000	9.0000	8.0000	8.0000	74.0000	
	60	12.0000	8.0000	9.6000	11.0000	11.0000	10.0000	9.0000	8.6000	78.6000	
	70	13.0000	10.0000	10.7000	13.0000	12.0000	12.0000	10.7000	10.0000	82.7000	Alto
	80	14.0000	12.0000	12.0000	14.0000	14.0000	13.0000	12.0000	11.0000	92.8000	
	90	17.0000	14.0000	14.0000	17.0000	16.0000	15.0000	14.0000	14.0000	104.9000	
99	20.0000	20.0000	20.0000	20.0000	20.0000	20.0000	20.0000	20.0000	156.6400		