

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN**

**ESCUELA DE POSGRADO**



=====

**“TEMPERAMENTO Y DEPRESIÓN EN ALUMNOS DEL 5TO  
AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
“GRAN MARISCAL RAMÓN CASTILLA” YAULI, JUNÍN –  
2017”**

=====

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: FACTORES DE RIESGO Y DE  
PROTECCIÓN**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE MAESTRO  
EN SISTEMA DE PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DEL  
NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE FRENTE A LA VIOLENCIA.**

**TESISTA: LUIS ALBERTO PANEZ PALACIOS**

**ASESOR: Dr. JULIO CONSTANTINO TUEROS ESPINOZA**

**HUÁNUCO - PERÚ**

**2019**

## **DEDICATORIA**

Dedicado primeramente a Dios, a todas las personas que apoyaron, a mi familia quienes supieron guiarme, darme fuerza para seguir adelante enseñándome a encarar las adversidades ni desfallecer en el intento

## **AGRADECIMIENTO**

A mis padres por haberme forado como la persona que soy, en la actualidad, muchos de mis logros se los debo a ellos. A mi esposa y a mi hija por inculcarme el deseo de superación.

A mis asesores, catedráticos y a todas aquellas personas que aportaron y están presentes en esta etapa tan importante de mi vida ofreciendo lo mejor en esta investigación.

## RESUMEN

Objetivos: Determinar la relación que existe entre el temperamento y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017. La metodología: El tipo de investigación fue cuantitativa, descriptivo correlacional, prospectivo, observacional. Técnica: encuesta. Instrumentos: Inventarios. De acuerdo a los objetivos los resultados fueron: Se ubica en la zona de significancia, es decir que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, este valor se comparó con el resultado del análisis del estadístico Chi cuadrado ( $X^2=12.45$ ), con 4 grados de libertad (4gl), un nivel de significancia de 0.030; esto nos indica que la significancia es menor al margen de error estándar (0.05); por tanto, al realizar la comparativa de ambos valores se evidencia un resultado significativo ( $0.03 < 0.05$ ). Se comprobó la hipótesis a través del estadístico Chi Cuadrado, concluyendo Que existe relación estadísticamente significativa entre las variables de Temperamentos y Depresión de la muestra de estudio y evidenciando también que los alumnos con temperamento melancólico tienen mayor puntaje de depresión, llegando a obtener mayor frecuencia de depresión moderada.

**Palabras clave:** Temperamento, depresión, 5to año de secundaria.

## **ABSTRACT**

Objectives: To determine the relationship between temperament and depression in students in the 5th year of high school of the educational institution "Gran Mariscal Ramón Castilla" Yauli, Junín-2017. The methodology: The type of research was quantitative, descriptive, correlational, prospective, observational. Technique: survey. Instruments: Inventories. According to the objectives the results were: It is located in the area of significance, that is to say that the null hypothesis is rejected and the alternative hypothesis is accepted, this value was compared with the result of the analysis of the Chi square statistic ( $\chi^2 = 12.45$ ), with 4 degrees of freedom (4gl), a level of significance of 0.030; this indicates that the significance is less than the margin of standard error (0.05); therefore, when comparing both values a significant result is evidenced ( $0.03 < 0.05$ ). The hypothesis was verified through the Chi square statistic, concluding that there is a statistically significant relationship between the variables of Temperaments and Depression of the study sample and also showing that students with melancholic temperament have a higher depression score, reaching a higher frequency of moderate depression.

Keywords: Temperament, depression, 5th year of high school

**ÍNDICE**

|   |     |
|---|-----|
| DEDICATORIA   | ii  |
| AGRADECIMIENTO  | iii |
| RESUMEN   | iv  |
| ABSTRACT  | v   |
| INTRODUCCIÓN  | xi  |
| CAPÍTULO I. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN |     |
| 1.1 Descripción del problema                          | 1   |
| 1.2 Justificación                                     | 2   |
| 1.3 Importancia o propósito                           | 3   |
| 1.4 Limitaciones                                      | 3   |
| 1.5 Formulación del problema                          | 4   |
| 1.6 Formulación de los objetivos                      | 4   |
| 1.7 Formulación de Hipótesis General y Específica     | 5   |
| 1.8 Variables   | 6   |
| 1.9 Operacionalización de variables                   | 7   |
| 1.10 Definición de términos operacionales             | 7   |
| CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO                            |     |
| 2.1 Antecedentes                                      | 8   |
| 2.2 Bases teóricas                                    | 12  |
| 2.3 Bases conceptuales                                | 27  |
| 2.4 Bases epistémicas                                 | 28  |
| CAPÍTULO III. METODOLOGÍA                             |     |
| 3.1 Ámbito  | 29  |
| 3.2 Población   | 29  |
| 3.3 Muestra   | 29  |
| 3.4 Nivel y tipo de estudio                           | 30  |
| 3.5 Diseño de Investigación                           | 30  |
| 3.6 Técnicas e Instrumentos                           | 31  |
| 3.7 Procedimientos                                    | 36  |
| 3.9 Aspectos Éticos                                   | 36  |
| CAPÍTULO IV. RESULTADOS                               |     |
| 4.1 Análisis descriptivo de los resultados            | 37  |

|   |    |
|---|----|
| 4.2 Análisis inferencial y contrastación de Hipótesis | 47 |
| 4.3 Discusión de resultados                           | 48 |
| 4.4 Aporte de la investigación                        | 49 |
| CONCLUSIONES  | 51 |
| RECOMENDACIONES                                       | 52 |
| BIBLIOGRAFIA  | 53 |
| ANEXOS  | 55 |
| NOTA BIOGRÁFICA                                       | 66 |

## ÍNDICE DE TABLAS

|           |   | <b>Pág</b> |
|-----------|---|------------|
| Tabla 01. | Frecuencia según sexo de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017   | 37         |
| Tabla 02. | Frecuencia según Temperamento de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017   | 38         |
| Tabla 03  | Frecuencia según Grado y Sección de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017  | 39         |
| Tabla 04  | Frecuencia según Depresión de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017  | 40         |
| Tabla 05  | Descripción estadística de Factores de Personalidad según sexo de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017            | 41         |
| Tabla 06  | Descripción estadística de Factores de Personalidad según grado y sección de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017 | 42         |
| Tabla 07  | Descripción estadística de Factores de Personalidad según grado y sección de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017 | 43         |
| Tabla 08  | Distribución de Frecuencia de Temperamentos de Personalidad según sexo de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017    | 44         |
| Tabla 09  | Distribución de Frecuencia de Depresión según grado y sección de la muestra de estudio de la  | 45         |



institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017

|          |   |    |
|----------|---|----|
| Tabla 10 | Distribución de Frecuencia de Depresión según Sexo de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017                                    | 46 |
| Tabla 11 | Distribución de Frecuencia de Depresión según Temperamento de la muestra de estudio.  | 46 |
| Tabla 12 | Resultado de la Asociación Chi Cuadrado de las dos Variables Depresión y Temperamento de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017 | 47 |

**ÍNDICE DE GRÁFICOS**

|  | <b>Pág.</b> |
|--|-------------|
| Gráfico 01 Frecuencia según sexo de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín- 2017  | 37          |
| Gráfico 02. Frecuencia según Temperamento de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017  | 38          |
| Gráfico 03 Gráfico N°3: Frecuencia según Grado y Sección de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017   | 39          |
| Gráfico 04 Frecuencia según Depresión de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017  | 40          |
| Gráfico 05 Resultado de la Asociación Chi Cuadrado de las dos Variables Depresión y Temperamento de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017 | 47          |

## INTRODUCCIÓN

En la actualidad la depresión es considerada como un problema de Salud Pública que implica a la población y en especial a nuestra comunidad de la Oroya, Junín. Dicho tema se ha ido originando de forma negativa en el comportamiento de los alumnos de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” el cual ha afectado de forma severa en su Temperamento y por consiguiente asociada a la depresión teniendo como consecuencias comportamientos negativos que han ido repercutiendo en su vida escolar, familiar y personal, y manifestando síntomas que van desde una depresión leve a situaciones en las cuales el alumno no pueda manejar y llevarlo a la muerte.

Ramírez, (2009) refiere: “...En estudios realizados en el Perú, en el año 2003, se ha encontrado que, en la población general, la depresión y los trastornos de ansiedad son los problemas más frecuentes de salud mental

La presente investigación titulada “Temperamento y la Depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla””, tiene como objetivo Determinar la relación que existe entre el temperamento y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017” La importancia de dicho estudio radica en hacer énfasis en el estudio de dichas variables, para poder conocer su magnitud y elaborar estrategias adecuadas para ayudar a los involucrados en especial a los alumnos de nuestra institución, buscando tratamiento adecuados (médicos y psicológicos) y el acompañamiento por parte de la familia, para dar solución preventiva y disminuir los casos de alumnos con presencia de depresión.

La investigación fue cuantitativa, descriptivo correlacional, prospectivo, observacional, con una muestra de 68 alumnos de Quinto Año de Secundaria, a quienes se les aplicó un Inventario de Beck para evaluar Depresión y Inventario de Personalidad de Eysenck forma B fue dado por Hans Jürgen Eysenck..

De acuerdo a los lineamientos de la escuela de Post Grado de la Universidad Hermilio Valdizan presenta la siguiente estructura:

En el Capítulo I, Problema de Investigación; comprende el Planteamiento del Problema que es motivo de investigación, la Formulación del Problema; asimismo, se destaca los objetivos, las hipótesis, variables, la Justificación e importancia, viabilidad y limitaciones.

En el Capítulo II, Marco Teórico, desarrolla el sustento teórico sobre el tema investigado como los antecedentes, bases teóricas de las dos variables carácter y agresividad, definiciones conceptuales y bases epistémicas.

En el Capítulo III, Marco Metodológico, que comprende el diseño y esquema de investigación, población, muestra, definición operativa del instrumento de recolección de datos, las técnicas de recojo, procesamiento y presentación de datos y los aspectos éticos.

En el Capítulo IV, Resultados, que comprende Descripción de los resultados del trabajo con aplicación estadística mediante distribución de frecuencias y gráficos, y la presentación de la contratación de las hipótesis secundarias.

En el Capítulo V, Discusión de los resultados, conclusiones y recomendaciones, bibliografía y anexos.

## CAPÍTULO I

### 1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

#### 1.1 Descripción del problema.

En la actualidad la depresión es considerada como un problema de Salud Pública que implica a la población de manera general, según refiere: Tomas (2010) “La teoría de los cuatro temperamentos la utilizó para explicar la patología del cuerpo, para la individualidad del hombre, incluso para edades de la vida. En aquel entonces, se decidió el joven era sanguíneo, el hombre en la edad fértil colérico, en la madurez melancólicos y en la vejez flemático...” así mismo la Organizacio Mundial de la Salud (2015) refiere: “La depresión es una enfermedad frecuente en todo el mundo, y se calcula que afecta a unos 350 millones de personas. La depresión es distinta de las variaciones habituales del estado de ánimo y de las respuestas emocionales breves a los problemas de la vida cotidiana. Puede convertirse en un problema de salud serio, especialmente cuando es de larga duración e intensidad moderada a grave, y puede causar gran sufrimiento y alterar las actividades laborales, escolares y familiares...” Ramírez,(2009) refiere: “...En estudios realizados en el Perú, en el año 2003, se ha encontrado que, en la población general, la depresión y los trastornos de ansiedad son los problemas más frecuentes de salud mental (Saavedra, s. f.). En la sierra, estudios realizados en las zona urbanas de los departamentos de Ayacucho, Cajamarca y Huaraz, han encontrado que el trastorno depresivo es el más prevalente en la población adulta y adolescente con 16.2% y 5.7% respectivamente. Los adolescentes presentan una mayor tasa de indicadores suicidas, en ellos se observa que un 29.6% alguna vez en su vida ha presentado deseo suicida (Instituto Especializado de Salud Mental “Honorio Delgado – Hideyo Noguchi” [IESM “HD-HN”], 2003). En un estudio realizado por Salazar (2004) en Huancayo con 240 escolares entre 12 y 16 años, se encontró una prevalencia de depresión mayor de 12.08%, utilizándose para el diagnóstico la entrevista Clínica Estructurada para el Manual de Diagnóstico y Estadística de Trastornos Mentales, y una

prevalencia de síntomas de 34.5% con el Inventario de Depresión Infantil (CDI). También se encontró una mayor prevalencia en las mujeres y en el rango de edad entre 15 a 16 años...”. Según Santibáñez, T. (2009) menciona: “En la psicología se configura la personalidad de una persona junto con el temperamento y las aptitudes. El cual viene siendo el conjunto de reacciones y hábitos de comportamiento que se han adquirido durante la vida y que dan cierta particularidad al modo de ser individual. Por lo tanto el carácter es una combinación de valores, sentimientos y actitudes.

Teniendo en cuenta estas definiciones que se relacionan entre el temperamento y la depresión vemos que en la Localidad de la Oroya, esta problemática ha ido calando de forma negativa en el comportamiento de los alumnos de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” el cual ha afectado de forma severa en su Temperamento y por consiguiente asociada a la depresión teniendo como consecuencias comportamientos negativos que han ido repercutiendo en su vida escolar, familiar y personal, y manifestando síntomas que van desde una depresión leve a situaciones en las cuales el alumno no pueda manejar y llevarlo a la muerte.

## **1.2 Justificación**

La investigación está basada en la problemática de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla”, que a pedido de los padres, y en base a una evaluación de inicio a través de los alumnos se observó el grado mayor o menor de indicadores de depresión y que van a estar sujetos al tipo de temperamento de los alumnos. Las causas posibles de esta depresión estarían asociadas a factores genéticos (antecedentes de familia), factores personales (motivos del alumno) y factores ambientales (estrés, ansiedad, familia e incapacidad para resolver los conflictos). Estos indicadores darían como consecuencia que el alumno pierda amigos, relaciones familiares, y académicas, como también que la depresión debilite su sistema inmunitario y al no ser tratado pueda llegar al suicidio.

### **1.6.1 Justificación Teórica**

La presente investigación busca hacer énfasis en el tema de depresión y temperamento y que los alumnos de nuestra institución tomen conciencia en

llevar una vida saludable a través de la disminución de enfermedades médicas y principalmente emocionales y crear en ellos conciencia de vida.

### **1.6.2 Justificación Práctica**

Frente a este problema, la investigación favorecerá a los alumnos de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” en esta etapa de su vida, en la toma de decisiones y responsabilidad para que puedan prevenir esta enfermedad que los afecta física y mentalmente en su forma de sentir y de pensar. Siendo necesario que el investigador o profesional influya promoviendo estilos de vida y enfocándose en buscar técnicas o estrategias para dar solución a futuro

Por tal motivo, el presente trabajo ofrece aportes a la Institución Educativa que van a contribuir a promover los estilos de vida saludables y concientizar a esta población a cambiar de actitud y comportamiento insanos que van a afectar a su salud emocional y física y pueden llevarlos a situaciones críticas.

### **1.3. Importancia**

La importancia de dicho estudio radica en hacer énfasis en el estudio de dichas variables, para poder conocer su magnitud y elaborar estrategias adecuadas para ayudar a los involucrados en especial a los alumnos de nuestra institución, buscando tratamiento adecuados (médicos y psicológicos) y el acompañamiento por parte de la familia, para dar solución preventiva y disminuir los casos de alumnos con presencia de depresión.

### **1.4 Limitaciones**

En cuanto a las limitaciones que se puedan presentar serian en primer lugar, el lidiar con la falta de compromiso por parte de alumnos y tenerlos que ubicar para la evaluación respectiva y la fidelidad y veracidad de los datos por tratarse de un trabajo con un componente subjetivo muy importante. Así mismo se podría presentar:

- La calidad de la educación
- Los hábitos de salud.
- La falta de profesionales en la salud y especialistas.
- La falta de investigaciones a nivel de la comunidad de estudio.

- Visitas a especialistas, teniendo en cuenta la organización, tiempo y presupuesto.

## **1.5 Formulación del problema.**

### **1.5.1 Problema General.**

¿Qué relación existe entre el temperamento y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017?

### **1.5.2 Problemas Específicos.**

- ¿Cuál es la relación que existe entre el temperamento melancólico y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017?
- ¿Cuál es la relación que existe entre el temperamento colérico y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017?
- ¿Cuál es la relación que existe entre el temperamento sanguíneo y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017?
- ¿Cuál es la relación que existe entre el temperamento flemático y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017?

## **1.6 Objetivo General y objetivos específicos.**

### **1.6.1 Objetivo General**

- Determinar la relación que existe entre el temperamento y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017

### **1.6.2 Objetivos Específicos**

- Identificar la relación que existe entre el temperamento melancólico y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017



- Identificar la relación que existe entre el temperamento colérico y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017
- Identificar la relación que existe entre el temperamento sanguíneo y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017
- Identificar la relación que existe entre el temperamento flemático y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017

## **1.7 Hipótesis y/o sistema de hipótesis.**

### **1.4.1 Hipótesis General**

Hi Existe relación entre el temperamento y la depresión alumnos del 5to año de secundaria de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli- Junín 2017

Ho No existe relación entre el temperamento y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli- Junín 2017

### **1.4.2 Hipótesis Específicas:**

Hi<sub>1</sub> Existe relación entre el temperamento melancólico y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli- Junín 2017

Ho<sub>1</sub> No Existe relación entre el temperamento melancólico y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli- Junín 2017

Hi<sub>2</sub> Existe relación entre el temperamento colérico y la depresión alumnos del 5to año de secundaria de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli- Junín 2017.

Ho<sub>2</sub> No Existe relación entre el temperamento colérico y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli- Junín 2017

Hi<sub>3</sub> Existe relación entre el temperamento sanguíneo y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli- Junín 2017.

Ho<sub>3</sub> No Existe relación entre el temperamento sanguíneo y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli- Junín 2017

Hi<sub>4</sub> Existe relación entre el temperamento flemático y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli- Junín 2017

Ho<sub>4</sub> No Existe relación entre el temperamento flemático y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla “ Yauli- Junín 2017

### **1.8 Variables**

#### **Variable Independiente**

Temperamento

#### **Variable Dependiente**

Depresión

## 1.9 Operacionalización de Variables

| VARIABLES     |              | DIMENSIONES          |  | INDICADORES   | VALOR FINAL        | ESCALA             |
|---------------|--------------|----------------------|--|---|--------------------|--------------------|
| INDEPENDIENTE | Temperamento | Melancólico          | Neuroticismo   | 2, 4, 7, 9, 11, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 31, 33, 35, 38, 43, 45, 47, 50, 52, 55, 57 y 40 | Cualitativa        | Nominal dicotómico |
|               |              | Colérico             | Extroversión   | 1, 8, 10, 13, 17, 20, 25, 27, 29, 32, 34, 37, 41, 44, 46, 49, 53, 3, 5, 15, 22, 39, 51, 56  |                    |                    |
|               |              | Sanguíneo            |  | 6, 12, 30, 42, 48, 54, 18, 24, 36   |                    |                    |
|               |              | Flemático (*)        | Sinceridad   |   |                    |                    |
| DEPENDIENTE   | Depresión    | Ausente              | Se suma, los puntajes alcanzados en cada una de las 21 categorías para obtener una anotación total. La misma, permite determinar el grado de la depresión: ausente, leve, moderada y severo. | 0-10  | Cualitativa        | Intervalo          |
|               |              | Depresión Leve       |  | 11-20   |                    |                    |
|               |              | Depresión Moderada   |  | 21-30   |                    |                    |
|               |              | Depresión Severa     |  | 31 a más.   |                    |                    |
| INTERVINIENTE | Biológico    | Edad                 | Entre los  | Años  | Numérica Continua  |                    |
|               |              | Sexo                 | Rasgos Sexuales  | Masculino -Femenino   | Nominal Dicotómico |                    |
|               | Educativo    | Grado de instrucción | Conocimiento Básicos   | 5to de Secundaria   | Ordinal            |                    |

(\*) Según la combinación de los puntajes obtenidos en las escalas de extroversión y neuroticismo se tendrá un diagnóstico tipológico según 4 cuadrantes correspondientes a los tipos temperamentales.

## **CAPITULO II**

### **2. MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 Antecedentes.**

##### **2.1.1 Antecedentes Internacionales**

En la Ciudad de Argentina, Bernia, (2011). Realizo una investigación que lleva por título “Estilos de personalidad en estudiantes que ingresan a la carrera de Psicología de la Universidad Abierta Interamericana, en Rosario Provincia de Santa Fe.” El estudio fue de tipo descriptivo – cuantitativo y de corte trasversal. Como instrumento para la recolección datos se utilizó MIPS (Inventario Millón de Estilos de personalidad. Los resultados obtenidos se encontraron que los alumnos de psicología poseen de forma moderada los rasgos de firmeza, discrepancia, individualismo, introversión, intuición y de forma marcada el rasgo de innovación, el cual puede constituirse como un perfil o patrón de personalidad característico de ellos.

En la Ciudad de España, Bobes, (2011) Realizaron una investigación que lleva por título “Interacción madre-hijo en el desarrollo del temperamento infantil” el diseño de estudio longitudinal prospectivo de una cohorte de N =317 niños y sus respectivas madres, evaluada desde los 3 primeros días posteriores al nacimiento con seguimiento en diferentes períodos de tiempo a las 8 y 32 semanas, 18 y 42 meses. Se evaluó su temperamento mediante el cuestionario EAS heteroinformado por su padre y su madre. Los resultados indican que las madres con mayores niveles de depresión ( $p=0,016$ ) y de ansiedad ( $p=0,004$ ) puntúan de manera más elevada el rasgo emocionalidad de sus hijos rasgo emocionalidad de sus hijos a los 42 meses.

En la Ciudad de Uruguay, Cajigas-Segredo, N. y eat., (2010) Realizaron una investigación que lleva por título “Depresión En Estudiantes De Enseñanza Media Pública, Severidad, Género y Edad” Se administró a seiscientos estudiantes de 11 a 17 años de nivel socio-económico medio-bajo de un liceo público del Montevideo suburbano, el Children’s Depression Inventory (CDI, Kovacs) tomado de la traducción y validación españolas y factorizado y

validado en Uruguay por estos autores con propiedades psicométricas mayoritariamente satisfactorias. Los resultados mostraron La depresión evoluciona dependiendo del género y aumenta significativamente con la edad consistentemente con parte de la literatura que destaca un incremento en la población femenina posterior a los 12 años.

En la Ciudad de Bolivia, Montes, (2014) Realizo una investigación que lleva por título “Trastornos de la conducta en alumnos de primaria y secundaria. Revisión bibliográfica”. El objetivo de este trabajo es ofrecer información actualizada sobre los trastornos de conducta, principalmente de sus características, etiología, clasificación, prevención, intervención, evolución e importancia en la esfera educativa. Para llevar a cabo este informe se utilizaron artículos de revistas científicas pedagógicas, psicológicas y médicas nacionales e internacionales. Estos materiales fueron obtenidos en la Biblioteca de la Facultad de Educación, en Bases de datos bibliográficos así como en blogs pedagógicos específicos. Se llegó a la conclusión de que los trastornos del comportamiento por su preocupante latencia, complejidad y consecuencias negativas en la esfera familiar, académica y social, requieren ser detectados y abordados tempranamente por profesionales del Magisterio, Pedagogos, Pediatras y Salud Mental.

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

En el Distrito del Agustino, Arenas, (2009). Realizo una investigación que lleva por nombre “Relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en adolescentes” en una muestra de 63 adolescentes, entre 12 y 17 años, de ambos sexos que asisten al Departamento de Psicología del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el distrito de El Agustino, departamento de Lima. El diseño de la investigación es descriptivo correlacional. Se administró el Cuestionario tetra dimensional de Depresión (CET-DE) para observar presencia o ausencia de depresión, y la Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) para conocer el nivel de funcionalidad familiar que perciben en sus hogares. Las conclusiones que llegaron fueron: Se halló que la percepción de los niveles de funcionalidad familiar y su relación con la presencia o ausencia de depresión en adolescentes no presenta relación significativa en la muestra estudiada, así mismo dichas variable no se diferencian significativamente según sexo. En

cuanto a la relación entre la presencia o ausencia de depresión según el sexo, no se hallaron diferencias significativas.

En el Distrito de Villa El Salvador , Ferrel, F. , Velez, J. y Ferrel, L., (2014) Realizaron una investigación llamada “Factores psicológicos en adolescentes escolarizados con bajo rendimiento académico: depresión y autoestima” La investigación fue descriptiva y diseño transversal, con una población de 629 estudiantes y muestra intencional de 140 estudiantes del Grado 10°, clasificados como de bajo rendimiento académico, 51% varones y 49% mujeres, con edades de 14 a 19 años, Media de 16 años, D.T. 3.0. Se les aplicó la Escala de Zung para Depresión (Self-Rating Depression Scale, SDS; Zung, 1965); y la Escala de Autoestima de Rosenberg (Rosenberg, 1989). Los resultados obtenidos fueron: Los estudiantes con bajo rendimiento escolar presentan factores psicológicos negativos que los afectan como los altos niveles de depresión y baja autoestima, lo que exige implementar estrategias de intervención psicológicas e interdisciplinarias para favorecer su óptimo aprendizaje y adecuada socialización.

En la Ciudad de Chimbote, Galicia, I. y eat., (2009) Realizaron una investigación que lleva por título “Factores asociados a la depresión en adolescentes: Rendimiento escolar y dinámica familiar”. Participaron 245 escolares adolescentes para analizar la relación que existe entre su rendimiento escolar y sus niveles de depresión, evaluados por medio de los inventarios de depresión de Kovacks y de Zung, así como la relación entre tres instrumentos que valoran las relaciones familiares, teniendo como resultado que se encontraron relaciones diferenciales entre el rendimiento escolar y depresión dependiendo del instrumento con que fue evaluado éste último, no así con las relaciones familiares. La relación entre depresión, dinámica familiar y aprovechamiento escolar no se establece con el promedio general de calificaciones sino de manera particular con el de algunas asignaturas y subescalas de los instrumentos que valoran la dinámica familiar.

En el Distrito de Villa el Salvador, Mendoza, (2016) Realizo una investigación que lleva por título “Efectos de un programa de prevención de problemas emocionales sobre el nivel de depresión y autoestima en alumnos del 5to grado de secundaria de un Colegio Estatal de Villa el Salvador”, El

tipo de investigación fue cuasi experimental La muestra estuvo conformada por 62 estudiantes de ambos sexos (16 mujeres y 15 varones para cada grupo experimental y control respectivamente) del 5to grado de secundaria de un colegio estatal de Villa El Salvador Los instrumentos utilizados fueron el Inventario de Depresión de Beck y el Inventario de Autoestima de Barksdale. Los resultados mostraron diferencias significativas a nivel de la autoestima y depresión en el grupo experimental antes y después del programa (la autoestima aumentó y la depresión disminuyó). Así mismo, se encontraron diferencias significativas entre los puntajes pos test de depresión y autoestima del grupo control y el grupo experimental, comprobando la efectividad del presente programa al aumentar la autoestima y disminuir la depresión.

En la Ciudad de Cajamarca, Ramírez, (2009) Realizo una investigación que lleva por título “Adaptación Del Inventario De Depresión Infantil De Kovacs En Escolares De La Ciudad De Cajamarca.” se realizó una adaptación lingüística y se evaluó a una muestra de escolares de dicho lugar. La muestra probabilística por racimos estuvo conformada por 623 niños y adolescentes entre 7 y 15 años. La prueba alcanza una confiabilidad aceptable ( $\text{Alfa}=0.79$ ) y una adecuada correlación ítem-test corregida en la mayoría de los ítems que conforman el inventario; también muestra una estabilidad temporal positiva considerable de 0.776, en un lapso de 30 días. Asimismo, presenta una validez de criterio concurrente considerable con el cuestionario EDARS. Se obtuvo como resultado que el CDI es un instrumento con características psicométricas apropiadas para Cajamarca.

En la Ciudad de Lima, Saenz, (2010) Realizo una investigación que lleva por título “Sintomatología Depresiva Y Acoso Escolar En Un Grupo De Adolescentes Escolares”. Utilizando el diseño exploratorio (la relación entre dos fenómenos). La muestra estuvo conformada por adolescentes entre 11 y 15 años de edad, el promedio de edad fue de 13 años. Se les aplicó grupalmente una adaptación del Inventario de Depresión Infantil (CDI) para investigar la sintomatología depresiva y el Cuestionario sobre intimidación y maltrato entre iguales (Secundaria) para el acoso escolar. Los resultados

demuestran que la incidencia en acoso escolar sí está relacionada a la presentación de sintomatología depresiva.

### **2.1.3 Antecedentes Locales**

En la Ciudad de la Oroya, Cederstav, A. y Barandiaran, A., (2002) menciona “Los datos encontrados el 90% de los valores de plomo encontrados en madres gestantes se concentran en un rango de 20 a 44 mg/dl, lo que indica una alta exposición con consecuencias graves para la madre y el niño en gestación. Los niños tienen 41.82 mg/dl de plomo en sangre, valores alarmantes si se toma en cuenta los niveles máximos establecidos por el CDC y la propia Organización Mundial de la Salud. La intoxicación por plomo ha sido reconocida desde hace más de 200 años, produciendo síntomas que incluyen anemia, cefalea, irritabilidad y cambios del humor, depresión, ataxia, debilidad muscular, y ocasionalmente, cólicos abdominales, vómitos, parálisis, convulsiones, coma y muerte”

## **2.2 Bases teóricas.**

### **2.2.1 Temperamento**

#### **2.2.1.1 Conceptos**

Temperamento del latín temperamentum, medida, peculiaridad e intensidad individual de los afectos psíquicos y de la estructura dominante de humor y motivación. El temperamento es la manera natural con que un ser humano interactúa con el entorno. Puede ser hereditario y no influyen factores externos (sólo si fuesen demasiado fuertes y constantes estos estímulos). Es la capa Instintivo afectiva de la personalidad, sobre la cual la inteligencia y la voluntad modelarán el carácter (en el cual sí influye el ambiente). Ocupa también la habilidad para adaptarse, el estado de ánimo, la intensidad, el nivel de actividad, la accesibilidad, y la regularidad. En psicología, el temperamento es la naturaleza general de la personalidad de un individuo, basada las características del tipo de sistema nervioso. Otra definición de temperamento consistiría en la tendencia innata, propia de un individuo, a reaccionar con un cierto estilo ante los estímulos del ambiente. Se trata de un modo espontáneo y natural de reaccionar, no aprendido, ni inducido por el ambiente o la educación. Es la simple manifestación de las disposiciones



psíquicas (básicamente, de índole afectiva, instintiva y tendencia), condicionadas por las constitución orgánica peculiar del individuo. Por eso el temperamento se observa mejor en niños y animales. Dependiendo de su constitución corporal (especialmente los sistemas neurovegetativo y endocrino), el temperamento es hereditario, innato e invariable, constituyendo en la personalidad la raíz biológicamente permanente (sólo los cambios biológicos del individuo, debidos, por ejemplo al envejecimiento o a la acción esporádica de agentes químicos, tales como las drogas o el alcohol, pueden alterar el temperamento) Ejemplo de temperamento de un niño pequeño o animal puede ser su tendencia a ser más o menos activo o pasivo, agresivo o pacífico, tenso o relajado, impulsivo o reflexivo, afectuoso o frío, valiente o miedoso, etc. El temperamento sería la tendencia “primaria”, es decir espontánea y natural a reaccionar en un cierto estilo, mientras que el carácter, al ser una tendencia “secundaria” es adquirido e influido por el ambiente y con éste por la educación. Esto significa que el carácter puede adquirirse, modificarse y perderse. Por ejemplo una persona espontáneamente impulsiva (temperamento) tendrá esta tendencia toda su vida, pero si aprende a controlarla y a obrar reflexivamente, su conducta práctica se sobrepondrá a tal tendencia, impidiendo sus perniciosos efectos. Un elemento importante para entender el temperamento y el impacto del funcionamiento de la gente es el concepto de buen y mal ajuste. En este sentido él construyó la tradición de estudios lanzados por Thomas y Chess (1977, 1984). Los resultados que él recogió con sus colaboradores mostraban que, dependiendo del buen o mal ajuste de la persona al ambiente: a) mecanismos de personalidad (resultan principalmente sobre influencias del ambiente social pueden ser congruentes versus incongruentes con las capacidades temperamentales formadas de las personas o b) incongruencias internas pueden dejar disturbios en las interacciones sociales y/o salud Branstaetter y Elias, 2000; Elias y Ansletner, (2001). Nueva tendencia a actuar de esta manera es su “carácter”.

#### **2.2.1.2 La Importancia del Temperamento**

Según Angarita, (2013) El estudio de los temperamentos ocupaba un papel importante en la psicología anterior al siglo XX. Actualmente,

tiene su gran valor cotidiano y de utilidad para las personas en búsqueda de mayor sentido a su vida mediante su expresión temperamental y de sus virtudes.

Se dice que los seres humanos podemos modificar nuestro carácter, pero también se dice que el temperamento es algo que ya está determinado, y esto tiene que ver con la genética, y más específico con nuestro sistema nervioso. Desde hace mucho tiempo se clasificaba a los humanos por temperamentos. Hipócrates hizo la primera clasificación, según la cual los humanos teníamos dentro del cuerpo ciertos líquidos (llamados humores) como lo son la bilis, la bilis negra, la flema y la sangre, cuyo equilibrio determinaba el temperamento de las personas: Por ejemplo, si la flema predominaba, se decía que una persona era flemática, o si bien predominaba la sangre, que era colérica.

Pesar de los avances de la ciencia, esta teoría hasta cierto punto sigue vigente. No en cuanto a los humores, sino en cuanto a la clasificación de las personas por los temperamentos, lo cual, como mencioné, está determinado por el sistema nervioso y por la influencia endócrina.

Los cuatro temperamentos del ser humano son: Sanguíneo, Colérico, Melancólico y Flemático.

#### **a. Temperamento Sanguíneo:**

Los sanguíneos son gente vivaz, alegre, de esos que les encanta ser los reyes de la fiesta. Tienen un sistema nervioso rápido que se caracteriza por la alta sensibilidad, y suelen ser personas muy extrovertidas.

A este tipo de personas les encanta la gente y no les gusta la soledad. Su forma de ser los hace aparentar una mayor seguridad de la que en realidad tienen, y suelen tomar decisiones basadas en los sentimientos más que en la reflexión.

Algunos defectos de los sanguíneos, es que suelen ser gente indisciplinada y tienen la voluntad débil, lo cual puede ocasionar que sean vistos como gente de poca confianza, por ejemplo, en un empleo o a la hora de desempeñarse en la escuela.

**b. Temperamento Colérico:**

La persona de temperamento colérico tiene un sistema nervioso rápido y desequilibrado. Es rápido, y muy activo en sus decisiones. Este tipo de gente se caracteriza por ser muy independiente. Es extrovertido aunque no tanto como las personas con temperamento sanguíneo.

El colérico se siente a gusto con las actividades. De hecho siempre tiene que tener la mente ocupada y estar haciendo algo. Adopta posiciones definidas frente a las cuestiones, y se le puede ver organizando marchas contra la injusticia social.

Al colérico no le disgustan las adversidades, por el contrario, tienden a alentarlos. Es determinado y no se rinde ante cualquier obstáculo, él sigue adelante. Demuestra poco aprecio por la música y el arte, y prefiere los valores utilitarios y productivos de la vida.

**c. Temperamento Melancólico:**

El melancólico tiene un sistema nervioso débil y una muy alta sensibilidad. Es muy sensible emocionalmente y es introvertido (aunque puede comportarse de manera extrovertida). Se dice que es el temperamento más rico de todos, y generalmente suele tener un nivel de inteligencia más alto que los demás temperamentos. Nadie más disfruta del arte que el melancólico y además es muy perfeccionista.

El melancólico es analítico, puede adquirir toda una variedad de talentos. El melancólico es muy fiel y por lo tanto muy buen amigo, pero no consigue amigos con facilidad, más bien espera que vengan a él.

Las debilidades del melancólico es que suele ser muy depresivo. Suele ser más pesimista que la persona promedio, y es raro que una persona melancólica inicie un nuevo proyecto por sí mismo. Es egocéntrico, tiende a compararse con los demás, tiende a ser rencoroso. Tiene cambios de ánimo más marcados, en algún momento puede sentirse casi como un sanguíneo, y en otro momento puede sentirse en una depresión total. También suele ser rígido e intransigente.

**d. Temperamento Flemático:**

El flemático tiene un sistema nervioso lento y equilibrado. Es tranquilo, nunca pierde la compostura y nunca se enfada; por lo cual suele ser el temperamento más agradable de todos. Suele ser una persona muy apática,

sin muchas dotes de liderazgo (aunque eso no significa que no lo pueda ser).

El flemático evita comprometerse lo más posible, parece no alterarse nunca, y bajo su personalidad, suele experimentar más emociones que las que demuestra a los demás. No le faltan amigos porque le gustan las personas, tienen un sentido del humor natural y posee una capacidad especial para descubrir el lado humorístico de los demás.

Las debilidades del flemático es que suele ser lento y ocioso, le falta empuje y ambición. Suele escudarse del dolor, y también puede ser sensible, aunque no tanto como el melancólico. Suele ser muy avaro en la cuestión del dinero. Es muy terco, pero suele pasar su terquedad más desapercibida que otros temperamentos, y también suele ser indeciso y temeroso.

### **2.2.1.3 Las Tipologías Psicoanalíticas**

La tipología de base psicoanalítica descansa en la historia inconsciente del individuo. Todo psicoanalista suele ver la conducta típica de un sujeto como procediendo de la repetición de un automatismo inconsciente. Algunos rasgos habituales de nuestro carácter podrían ser la consecuencia de acontecimientos ocurridos durante nuestra infancia, se trata pues de una tipología de los inconscientes humanos a la que estarían ligados tres grandes nombres del psicoanálisis: Freud, Adler y Jung. El padre del psicoanálisis propuso una tipología que se basa en la dominancia de uno de los grandes sistemas psicológicos que él puso claro. El Ello, el Yo y el Super-yo. Según esto Freud descubrió tres tipos psicosexuales principales: el tipo erótico, el obsesional y el narcísico. Según el comportamiento nervioso según Adler (1870-1937), como consecuencia del género de educación que ha recibido, de sus dones o deficiencias intelectuales, cada uno adquiere lo que Adler demoniza un sentido de la vida que le caracteriza. Este sentido de la vida es un juicio inconsciente sobre los valores de nuestra sociedad que difiere extraordinariamente según los individuos. Adler saca de aquí su clasificación de las conductas inconscientes, tipología bipolar basada en el complejo de inferioridad superioridad. Un complejo de inferioridad según Adler lo pueden producir dos causas principales: una educación mal comprendida, que hace a un niño mimado o abandonado. Y una inferioridad en el plano físico, es frecuente

que el complejo de superioridad intelectual sustituya a una insuficiencia física. Las inferioridades orgánicas intervienen en la génesis del carácter. La persona afecta de un complejo de inferioridad obra pues en la vida según especiales esquemas caracterológicos, pero las condiciones arriba descritas no son suficientes para que se desarrolle un complejo de inferioridad se necesita también que el individuo presente ciertas características temperamentales, a las que Adler dio el nombre de temperamento nervioso. La caracterología psicoanalítica de Adler aunque descansa en la historia inconsciente del individuo, no excluye las predisposiciones constitucionales, esto se asemeja a las tipologías anteriormente descritas de Pavlov.

Hans Eysenck (1971) ha pretendido hallar en su sistema de análisis de la personalidad los cuatro temperamentos de Hipócrates, sorprende que lo lograra a partir no de un modo empírico, sino a través de cálculos estadísticos. Una vez aisladas las variables de introversión-extraversión y estabilidad-inestabilidad advirtió que combinadas obtenía cuatro tipos que se correspondían bastante bien con los cuatro temperamentos de Hipócrates y Galeno. Introversión-Inestable resulta el Melancólico. Introversión-Estable resulta el Flemático. Extroversión-Inestable resulta el Colérico. Extroversión-Estable resulta el Sanguíneo.

Eysenck establece por otra parte un anillo en el que se inscriben los rasgos de carácter vinculados estadísticamente a los cuatro tipos.

#### **2.2.1.4. Temperamento y personalidad**

Los autores no abogan, ni son partidarios de una teoría del temperamento de la personalidad Tomas, (2010) El temperamento es uno de los factores significativos del desarrollo, pero no es idéntico a la personalidad. En niños muy pequeños las características del temperamento parecen ser la entera personalidad; A veces una multitud de otros factores entre todos contribuyen al desarrollo de la personalidad. Judo Marmor una aventajada estudiante de la teoría de la personalidad enumeró 14 tipos de variables que deben de ser consideradas y concluyó: “empezamos a vislumbrar el cómo es de difícil elaborar una detallada línea del origen de un patrón de personalidad específico del todo, nos quedamos solos al tratar de derivarla a través de una o dos variables”. (Marmor, 1983, p. 856).  
Implicaciones prácticas El significado funcional del temperamento recoge la

promesa en la prevención, manera de proceder o conducirse y para el tratamiento de muchos trastornos de conducta de los niños. Padres, profesionales de salud mental, profesores, pediatras y enfermeras pueden identificar y reconocer la conducta individual de las características temperamentales de los niños (Chess y Thomas, 1999). Para los padres reconocer el temperamento de los chicos puede remodelar la culpabilidad en una responsabilidad efectiva, por eso deben esforzarse en buscar el estilo óptimo parental para cada patrón de temperamento. Aclarar el objetivo sobre el temperamento del niño y sus implicaciones es ahora substituido por asunciones y especulaciones de complejos mecanismos psicodinámicos. Calificar un joven como “enfermo” o con otros juicios negativos distorsiona la autoimagen, crea defensas inapropiadas y conduce hacia que su propia naturaleza contribuya a cumplirse. Si los padres y profesores respetan el estilo conductual del niño, él o ella pueden entonces aprender una autoconfianza y ganar en dominio de su particular conducta individualmente.

## **2.2.2 Depresión**

### **2.2.2.1 Definiciones**

La adolescencia es una etapa de transición y de importantes transformaciones a nivel físico, emocional y social. Para el adolescente los cambios físicos, así Como en las relaciones que establece con su grupo de referencia y amigos, implican un proceso de transformación en el concepto de sí mismo, que lo llevará a adquirir nuevas ideas, valores y prácticas y por lo tanto a construir una identidad propia.

En Álvarez, (2002, p. 206), argumentan que la exposición de los adolescentes a contextos familiares hostiles, incongruentes y con patrones de educación autoritarios, está relacionada con diversos desajustes emocionales y cognitivos entre los que se encuentra la depresión.

El trastorno depresivo ha sido conceptuado a través de diferentes perspectivas, las cuales involucran desde aspectos médicos hasta socioculturales y conductuales.

Desde el enfoque cognitivo, Beck, A. Steer, A. y Brown, G., (2011) define la depresión Como una seria de concepciones negativas de sí mismo, del mundo y del futuro; mismas que conllevan a una serie de distorsiones

sistemáticas en el procesamiento de la información. Entre tales deformaciones se encuentran la sobre generalización, el pensamiento dicotómico, las inferencias arbitrarias, la abstracción selectiva y la personalización. De esta manera, señala Beck, las emociones y conducta típicas de la depresión están determinadas por la forma en que el depresivo percibe la realidad.

La depresión en la adolescencia ha sido objeto de creciente interés en las últimas décadas, más aún, dicho trastorno ha sido asociado con una serie de factores mediante los cuales se pretende explicar Milne y Lancaster, (2001). Por ejemplo, se ha encontrado que los desajustes emocionales del adolescente son, en gran medida, el resultado de contradicciones familiares. Keawéaimoku, J. y eat., (2013) argumentan que la exposición de los adolescentes a contextos familiares hostiles, incongruentes y con patrones de educación autoritarios, está relacionada con diversos desajustes emocionales y cognitivos entre los que se encuentra la depresión. El trastorno depresivo ha sido conceptualizado a través de diferentes perspectivas, las cuales involucran desde aspectos médicos hasta socioculturales y conductuales.

Desde el enfoque cognitivo, Beck, A. Steer, A. y Brown, G., (2011)) define la depresión como una serie de concepciones negativas de sí mismo, del mundo y del futuro; mismas que conllevan a una serie de distorsiones sistemáticas en el procesamiento de la información. Entre tales deformaciones se encuentran el sobre-generalización, el pensamiento dicotómico, las inferencias arbitrarias, la abstracción selectiva y la personalización. De esta manera, señala Beck, las emociones y conducta típicas de la depresión están determinadas por la forma en que el depresivo percibe la realidad.

La depresión en la adolescencia ha sido objeto de creciente interés en las últimas décadas, más aún, dicho trastorno ha sido asociado con una serie de factores mediante los cuales se pretende explicar Milne y Lancaster, (2001). Por ejemplo, se ha encontrado que los desajustes emocionales del adolescente son, en gran medida, el resultado de contradicciones familiares.

#### **2.2.2.2 Tipos de Depresión**

Los tres tipos más comunes de depresión son:

- a) Depresión severa o mayor se presenta con una combinación de síntomas que interfieren o disminuyen la capacidad para trabajar, estudiar, dormir, comer. Es el no disfrutar de actividades que antes eran placenteras. Generalmente cuando se presenta es muy incapacitante y puede ser una sola vez o en varias ocasiones Atlas, Mental Health, (2005).
- b) La distimia, es un tipo de depresión de menor gravedad, presenta síntomas crónicos de menor afectación incapacitante pero sí interfiere con el buen funcionamiento y bienestar de la persona que la padece America Mental Health, (2016)
- c) El trastorno bipolar, conocida también como enfermedad maniaco depresivo, se caracteriza por cambios cíclicos en el estado de ánimo, rápidos o graduales del estado eufórico o ánimo elevado al depresivo o ánimo bajo. En la fase depresiva, la persona puede presentar uno, varios o todos los síntomas de la depresión mientras que en la fase maníaca puede presentar una gran cantidad de energía que se traduce en hiperactividad. En esta fase frecuentemente se ve afectado el pensamiento y el juicio de la persona. Este tipo de depresión no es tan frecuente como los otros dos casos Catholic Health System, (2005).

### **2.2.2.3 Síntomas de la depresión**

Las personas que sufren de depresión presentan ciertos síntomas característicos que se presentan recurrentemente por un periodo de dos semanas mínimo. Estos síntomas nos permiten identificar a la persona que sufre depresión. Los más comunes en los adolescentes, sobre todo en la etapa puberal son según Camara, (2003):

1. Conducta negativista o claramente antisocial.
2. Hurtos
3. Agresividad
4. Consumo de alcohol y/o drogas
5. Deseos de marchar de casa
6. Sentimiento de no ser comprendido
7. Malhumor e irritabilidad
8. Desgane para cooperar en actividades familiares
9. Tendencia a recluirse en la propia habitación
10. Desinterés por el aseo personal



11. Dificultades escolares
12. Retraimiento social con hipersensibilidad; especial respuesta al rechazo en relaciones amorosas
13. Trastorno del estado de ánimo, desmoralización y falta de alegría.
14. Desinterés por cosas que antes le atraían.

#### **2.2.2.4 La depresión en la adolescencia**

Durante la adolescencia se puede presentar la depresión. Esta se caracteriza porque se presentan sentimientos persistentes de tristeza y desánimo además de que comúnmente se presenta una pérdida de la autoestima y una ausencia de interés por las actividades cotidianas, en el caso del adolescente, los escolares. Generalmente en ellos, la depresión es transitoria y es una reacción usual a muchas situaciones y factores que les generan estrés. "Este estado es común en los adolescentes, como consecuencia del proceso normal de maduración, del estrés asociado con éste, de la influencia de las hormonas sexuales y de los conflictos de independencia con los padres" Por otro lado, factores externos que acentúen el estrés como una muerte, el maltrato infantil, la ruptura con el novio o la novia, el abuso por parte de compañeros e inclusive el fracaso escolar asociados con una baja autoestima y una percepción negativa de la vida pueden desencadenar una depresión. Ésta puede tener efectos en el crecimiento y desarrollo, el desempeño escolar, las relaciones con iguales y la familia y puede llevar inclusive al suicidio .

Sin embargo, a pesar de los factores externos, son básicamente los cambios hormonales que se presentan durante la pubertad y sus efectos en el estado anímico y psicológico los causales de que se pueda presentar la somatología de la depresión. "En este período existe un aumento de la emotividad, la cual es provocada por la necesidad que experimenta el ser humano de abandonar viejos hábitos de acción y de pensamiento y de establecer otros nuevos." Rivera, (2013) Son muy comunes en esta etapa del desarrollo las variaciones en los estados de ánimo. Hay momentos en que para el adolescente el mundo es un lugar maravilloso y en el siguiente instante odia todo lo que se encuentra a su alrededor. Igualmente, el adolescente se encuentra desubicado en el tiempo. Él vive primordialmente

en el presente y busca manejarlo. Todas estas situaciones son comunes a su desarrollo psicológico lo que dificulta el diagnosticar la depresión.

Igualmente se considera que factores genéticos influyen en presentar síntomas depresivos sin saberse si la causal es genética o una conducta aprendida del padre depresivo. Los factores biológicos que afectan se relacionan con los neurotransmisores, como una deficiencia en norepinefrina o serotonina. Igualmente, se asocia con esta enfermedad anormalidades hormonales como una hipersecreción de cortisol, hormona que permite controlar el estrés. Davis, (2005).

En la adolescencia los síntomas depresivos se llegan a manifestar de distinta manera. Algunos jóvenes tienden a vestirse de negro, sin embargo esto también puede ser una moda, o escriben poesías melancólicas o les gusta la música de contenido depresivo. Muchos adolescentes presentan problemas de sueño. Llegan a pasarse toda la noche viendo televisión y luego tienen problemas para levantarse por la mañana o se quedan dormidos durante el día. Frecuentemente también se presentan cambios en los hábitos alimenticios, siendo esto más común en las chicas. Dejan de interesarse por las actividades que antes les gustaban y se empiezan a aislar socialmente, adicionalmente, durante este período de transición el adolescente está en la búsqueda de su identidad y busca definir sus valores propios. Todo lo anterior los suele hacer más "susceptibles y tener pensamientos erróneos como ideas suicidas, búsqueda de salidas fáciles que les permitan olvidarse del problema como drogas y la delincuencia, etc." Generalmente, en los adolescentes la depresión se manifiesta de manera diferente a la del adulto. Ellos son más renuentes a expresar sus sentimientos y la sintomatología observada puede ser común a la típica del adolescente como el aburrimiento o la continua búsqueda de nuevas actividades. Algunos síntomas de esta depresión conocida como oculta pueden ser "la drogadicción, promiscuidad, actos delictivos y la búsqueda del peligro" Antonini, (1994).

Los factores de riesgo de ser depresivo pueden ser biomédicos o psicosociales. Aproximadamente dos terceras partes de los jóvenes que presentan una depresión mayor tienen otros desórdenes mentales. Los más comunes son el desorden distímico, la ansiedad, el déficit de atención y al

hiperactividad, así como el abuso de sustancias nocivas como las drogas Bhatia & Bhatia, (2007). Muchas veces estos desórdenes secundarios a la depresión ocultan la sintomatología de la misma haciendo más difícil el diagnóstico.

Existen diferentes grados de depresión. En algún momento de su vida hasta el 15% de los niños y adolescentes presentan síntomas depresivos. Una depresión mayor en niños y adolescentes se desarrolla en un promedio de siete a nueve meses. La depresión mayor o severa está presente en el 3 al 5% de los adolescentes. La incidencia de la depresión aumenta en la pubertad y en las niñas los casos de depresión son el doble del de los niños, esto probablemente asociado a los cambios hormonales. Bhatia & Bhatia, 2007; Davis, (2005). "Lo que preocupa a los psicólogos y psiquiatras es el hecho de que el riesgo de padecer depresión entre los jóvenes es 10 veces mayor ahora que a principios de siglo. Esto se debe en gran medida a la frustración por la falta de una actividad productiva laboral y social" (Anónimo, 2001, 6 de junio, para. 6). Aquí se denota también la influencia del contexto social. Los jóvenes que proceden de un medio socioeconómico bajo, donde las familias son disfuncionales como en el caso de divorcio y si además uno de los progenitores no tiene trabajo, tienen pocas esperanzas de tener una vida feliz y provechosa.

La depresión se puede presentar de dos formas diferentes. La primera, semejante a un estado de aflicción, se caracteriza porque el adolescente percibe una falta de sentimientos y una sensación de vacío debido que no los puede manejar o expresar. La segunda es desencadenada por los factores externos de experiencias de derrota o fracaso.

Siendo la adolescencia una etapa crítica y conflictiva en el desarrollo del adolescente, sobre todo en el aspecto emocional muchas veces ellos presentan conductas no adecuadas y manifiestan su falta de madurez, sobre todo en lo referente al manejo de las relaciones sociales. Es la etapa en la que ellos tienen que desprenderse de los padres en la búsqueda de su identidad. Muchas veces una reacción depresiva puede ser detectada porque una "hostilidad dirigida hacia los padres, se desvía hacia sí mismo y las tendencias de autodesprecio se relacionan en última instancia con el deseo de destruir la imagen idealizada de los padres, por

quienes el niño se siente traicionado " Frecuentemente estos síntomas se confunden con reacciones normales del adolescente como las fluctuaciones de su estado anímico. Su estado de dependencia para con sus padres no se ha resuelto y entonces se puede observar " Rivera, C.,( 2013) una relación diádica intensa con la madre que a veces produce un vínculo de tipo dependiente y simbiótico; en otras ocasiones se plantea como una relación sadomasoquista llena de ataques hostiles a la familia y a las autoridades externas" Los padres muchas veces son incapaces de diagnosticar a la depresión ya que la consideran una actitud rebelde común del adolescente. La misma situación se puede presentar en la escuela, donde el docente todavía tiene menos conocimientos sobre los problemas psicológicos de los adolescentes y él igualmente malinterpreta las reacciones.

#### **2.2.2.5. Depresión y suicidio**

El suicidio es la acción de quitarse la vida de forma voluntaria. Es la forma extrema de huida de una situación vital y de una tensión emocional intolerable. "El comportamiento suicida es raro durante la infancia pero su incidencia aumenta considerablemente al llegar a la adolescencia. En la actualidad el suicidio es la tercera causa de muerte entre los adolescentes estadounidenses de 13 a 19 años de edad" Santrock, (2004). En México se calcula que la depresión en la población adolescente e infantil está presente entre el "10 y el 15% de la población. El suicidio está entre la segunda y tercera causa de muerte entre los 15 y 25 años, y el 75% de los casos de inicio de una enfermedad mental es a esa edad" Camara,( 2003) Los suicidios en niños y adolescentes se han incrementado marcadamente en los últimos años en México. "De acuerdo con las estadísticas del INEGI, en el año 2001 en el Distrito Federal hubo 269 casos" Camara,( 2003) Adicionalmente, existen estadísticas que indican que "el 40 por ciento de los adolescentes que se suicidan tienen trastornos depresivos, del 10 al 30 por ciento presentan trastornos de personalidad y un 50 por ciento abusan de drogas y alcohol" Lyness, D. ( 2015) Por lo tanto la acción más importante que se debe de llevar a cabo es la prevención del mismo. Cada día son más los jóvenes que en su desesperación intentan quitarse la vida.

Es de crucial importancia buscar asistencia médica si se presentan uno o más de los siguientes signos de advertencia de un suicidio potencial.

- Retraimiento, con urgencia por estar solo o aislamiento
- Mal humor
- Cambios de personalidad
- Amenaza de suicidio
- Entrega de las pertenencias más preciadas a otros

El suicidio es un fenómeno complejo que incluye factores físicos, sociales y psicológicos los cuales interactúan entre sí. Sin embargo, la manera en la que el joven se relaciona con su medio ambiente y el cómo afecta este su personalidad, son las causales que determinan que el individuo intente suicidarse o no. En la adolescencia, los jóvenes están sujetos a sentimientos de estrés, confusión, dudas sobre sí mismos, presión para lograr éxito, inquietudes financieras y otros miedos mientras van creciendo. Para algunos adolescentes, el divorcio, la formación de una nueva familia con padrastros y hermanastros, o las mudanzas a otras nuevas comunidades pueden perturbarlos e intensificarles las dudas acerca de sí mismos.

No están contentos con su entorno físico y sobre todo el social. En algunos casos, el suicidio aparenta ser una solución a estos problemas.

La mayor parte de los científicos sociales están de acuerdo en que el suicidio es una forma compleja de conducta que tiene causas biológicas, psicológicas y sociales. Otros afirman que algunas personas son genéticamente más propensas a las depresiones y por lo tanto al suicidio. El síntoma más predicativo de un posible suicidio es la depresión. "Todos los suicidios y los intentos suicidas hablan de una crisis emocional, de una perturbación en la forma en que se vive, de un desacuerdo social." Arenas, (2009)

Los psicólogos y sociólogos han encontrado diversas influencias personales y situacionales que contribuyen a la búsqueda de la muerte voluntaria. Ésta se produce a menudo como un escape de circunstancias dolorosas o como un acto de venganza contra otra persona a la que se acusa de ser responsable del sufrimiento que lleva a la toma de tan drástica decisión. Estos sentimientos de desesperación se conocen

frecuentemente por las notas o cartas que llega a dejar la persona antes de suicidarse. No obstante, la causa más frecuente del suicidio es la percepción de que la vida es tan dolorosa que sólo la muerte puede proporcionarle alivio deseado. Igualmente, la pérdida de un ser querido o dolores crónicos, físicos o emocionales, pueden producir una sensación de incapacidad para cambiar estos hechos llevando a un sentimiento general de desesperanza ante cualquier cambio donde la muerte aparentemente es la única solución Cajigas-Segredo, N. y eat.,(2010)

Existen cuatro tipos de conductas suicidas:

1. La conducta suicida impulsiva que se presenta después de una desilusión o un fuerte sentimiento de enojo.
2. La sensación de que la vida no vale la pena que se relaciona con la depresión.
3. Una enfermedad grave que puede llevar al individuo a pensar que no hay otra opción.
4. El intento suicida como medio de comunicación, común en los adolescentes donde éste realmente no desea morir pero desea comunicar algo.

Entonces, ¿Por qué los adolescentes intentan suicidarse? No existe una respuesta simple pero se tiene que considerar los factores proximales y distales que pueden estar presentes. Los factores proximales o inmediatos son por ejemplo, circunstancias muy estresantes como la pérdida de un novio o una novia, sacar malas calificaciones en la escuela, un embarazo no deseado o el consumo de drogas. Los factores distales o alejados en el tiempo son por ejemplo que el adolescente considera tener una larga historia de infelicidad e inestabilidad familiar. Igualmente, son factores distales la falta de afecto y apoyo emocional, el exceso de control paterno y una exigencia excesiva para que se rinda en los estudios durante la infancia pudiendo éstos propiciar la depresión en un adolescente. Muchos adolescentes que intentan suicidarse además creen no tener amigos que los apoyen. Finalmente, los adolescentes suicidas presentan con frecuencia síntomas depresivos Santrock, (2004).

### **2.3 Definiciones conceptuales.**

**2.3.1 Depresión:** La depresión es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración. Organización Mundial de la Salud, (2015)

**2.3.2 Depresión Leve:** los síntomas de **depresión** abarcan: Estado de ánimo irritable o bajo la mayoría de las veces. Dificultad para conciliar el sueño o exceso de sueño. Cambio grande en el apetito, a menudo con aumento o pérdida de peso

**2.3.3. Depresión Moderada:** Segunda etapa de la enfermedad depresiva. Los síntomas tales como problemas del sueño y pensamientos negativos, son más intrusos. La víctima puede necesitar ayuda.

**2.3.4 Depresión Severa:** La depresión severa es una seria enfermedad cuyos síntomas incluyen humor deprimido, disminución en el nivel de energía y en el interés por la vida, molestias físicas, cambios en los patrones de alimentación y sueño y pensamiento y movimientos ya sean lentos o agitados. La depresión severa no es una tristeza pasajera. Si no se obtiene tratamiento, los síntomas pueden durar semanas, meses o años; sin embargo, un tratamiento adecuado puede ayudar a la mayoría de las personas que sufren de depresión

**2.3.5. Temperamento:** Es la peculiaridad e intensidad individual de los afectos psíquicos y de la estructura dominante de humor y motivación. El término proviene del latín *temperamentum*: 'medida'. Es la manera natural con que un ser humano interactúa con el entorno. **Wikipedia , (2001)**

**2.3.6 Adolescente:** El período de la vida que se ubica entre la niñez y la adultez, si lo tenemos que ubicar temporalmente en una edad determinada, la **adolescencia** comprendería más o menos desde los 13/14 años hasta los 20 años aproximadamente. Wikipedia (, 2001)

**2.3.7 Melancólico:** término que deriva del latín y que, a su vez, tiene origen en un vocablo griego que significa “bilis negra”. Se trata de la tristeza vaga, permanente y profunda, que puede haber nacido por causa física o moral y que hace que el sujeto que la padece no se encuentre a gusto ni disfrute de la vida. Wikipedia , (2001)

**2.3.8 Flemático:** Es un individuo calmado, tranquilo, que nunca se descomponen y que tiene un punto de ebullición tan elevado que casi nunca se enfada. Generalmente, ese temperamento de personas muy capaces y equilibradas. Es el tipo de persona más fácil de tratar y es por esa naturaleza el más agradable de los temperamentos. Wikipedia , (2001)

#### **2.4 Bases epistémicas.**

Para poder describir la depresión epistemológicamente, es necesario verlos del punto de vista de la salud, en el cual se conceptualizan dos niveles construidos por el hombre, las distintas ediciones del DSM (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders/Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales) establecido por la APA (American Psychiatric Association/ Asociación Americana de Psiquiatría) clasificando los tipos de depresión y la etiología antes explicada. Estos dos niveles fueron resultado de una lista extensa de autores que fueron experimentando con el hombre y algunos animales para llegar a ese punto de definir una nueva patología. Algunos autores que hicieron sus aportaciones para el descubrimiento de la depresión son: Skinner, Nietzsche, Canguilhem, Hacking y Pignarre. Morales, (2007)



## **CAPITULO III**

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Ámbito**

La investigación se realizó en la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla “ Yauli de la localidad de La Oroya.

#### **3.2 Población**

La población para el presente estudio estaba conformada por todos los alumnos del 1ro al 5to año de Educación Secundaria de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla “ Yauli de la localidad de La Oroya, que son 367 en total.

#### **3.3 Muestra**

La muestra se seleccionara a través del muestreo no probabilístico por conveniencia, debido a que se consideró a los estudiantes del 5to año de secundaria por reunir ciertas características detectadas en dicho grupo. Según (Fonseca, A y eat., 2013) “El muestreo por conveniencia es aquel a través del cual el investigador decide la forma de seleccionar a los integrantes del tamaño de la muestra, bajo ciertos criterios personales como agrupación de la población, cercanía y acceso a la población” Por lo que se tendrá en cuenta los criterios:

##### **a. Criterios de Inclusión:**

- La edad
- Que sean del quinto año de secundaria los alumnos evaluados.
- Que residan en la localidad de La Oroya.
- De ambos sexos.

##### **b. Criterios de Exclusión**

- Adolescentes menores de la edad requerida o mayores.
- Que no correspondan al Quinto grado de secundaria.
- Que no residan en la localidad de La Oroya.

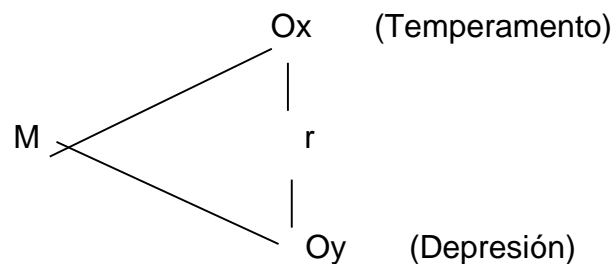
La muestra estaba conformada por 68 alumnos del 5to año de educación secundaria de la I.E. “Gran Mariscal Ramón Castilla” de la localidad de La Oroya.

### 3.4 Tipo de investigación.

La investigación es de tipo descriptiva correlacional, según (Fonseca, A y eat., 2013) refiere: “...evidenciar todas las características de un fenómeno en un determinado momento que se observa...” y correlacional “...porque es vincular dos variables a fin de establecer la afinidad o asociación entre ellas...” Según Fonseca A y eat., (2013) el tipo de estudio es prospectivo porque el estudio pertenece al tiempo futuro y la recolección de datos es a partir de la fuente primaras, así mismo de acuerdo a su participación es observacional se realizó sin la manipulación de las variables independientes y de acuerdo a su cantidad de medición de variables es transversal por que se aplicó a la muestra en un solo día y las variables se miden una sola vez y según su cantidad es analítico.

### 3.5 Diseño y esquema de la investigación.

Corresponde al diseño descriptivo correlacional, teniendo en cuenta el siguiente esquema:



#### Dónde:

M : Muestra

Ox: Variable independiente (Temperamento)

Oy: Variable dependiente (Depresión)

r : Relación entre las variables

### 3.6. Técnicas de recojo, procesamiento y presentación de datos.

#### 3.6.1 Técnicas de recojo

Para el presente trabajo de investigación se utilizó las siguientes técnicas:

- a. **Encuesta:** Que nos servirá para recoger los datos de la Variable Independiente (Depresión).
- b. **La Psicometría:** Que nos servirá para recoger la Variable Dependiente (Temperamento).

#### 3.6.2 Instrumentos

- Inventario de Beck para evaluar la Depresión.
- Cuestionario de Personalidad de Eysenck (Forma B)

#### Definición operativa del Instrumentos de recolección de datos.

**Inventario de Beck para evaluar Depresión , siendo los autores:** Beck AT, Ward CH, Mendelson M, Mock J y Erbauhg J., fue elaborado en 1961 con el fin de hacer una evaluación objetiva de las manifestaciones de la depresión. El objetivo del inventario es evaluar la profundidad o intensidad de la misma.

El Inventario de Depresión de Beck se ha popularizado para evaluar la depresión, dada su bien demostrada confiabilidad y validez y es uno de los instrumentos más utilizados en nuestro país. Lamentablemente, su introducción en la asistencia no estuvo precedida del necesario proceso de validación, trabajo que fue acometido en la década del 90 por la Lic. Isabel Louro y un equipo de investigadores de la Maestría en Psicología de la Salud *Louro y Ballarre, (1996)*. (Anexo N° 01)

El inventario consta de 21 categorías de síntomas y actitudes, con 4 o 5 afirmaciones, cada una reflejando un grado creciente de profundidad de la depresión. El sujeto debe marcar la alternativa más adecuada a su situación actual, 14 categorías corresponden a síntomas de naturaleza cognitiva y afectiva y 7 a síntomas somáticos y conductuales. El inventario tiene una forma abreviada de 13 ítems, pero la que se ha popularizado en la asistencia y la investigación es la de 21 ítems.

**Aplicación:** Se utiliza en adultos, preferentemente de forma auto administrado, siendo el tiempo promedio de realización 20 minutos. Puede aplicarse también a manera de entrevista (de hecho, su autor inicialmente lo

concibió un instrumento heteroaplicado), lo que incrementa el rango de sujetos que pueden ser evaluados. Con esta modalidad se ha aplicado con éxito en pacientes ancianos con deterioro cognitivo leve, enfermos crónicos, pacientes quirúrgicos, etc.

**Corrección e Interpretación:** Cada una de las 21 proposiciones tiene varias alternativas de respuesta, a seleccionar una de ellas por el sujeto. De acuerdo a la alternativa seleccionada, este obtendrá una anotación que fluctúa entre 0 y 3 puntos. Se suma, además, la anotación alcanzada en cada una de las 21 categorías para obtener una anotación total. La misma, permite determinar el grado de la depresión: leve, moderada y severo.

La versión de 21 ítems no tiene puntos de corte establecidos. Las puntuaciones medias correspondientes a las distintas gravedades de la depresión son:

- Depresión ausente o mínima: puntuación media en el BDI de 10,9 puntos.
- Depresión leve: puntuación media de 18,7.
- Depresión moderada: puntuación media de 25,4.
- Depresión grave: puntuación media de 30 puntos.

Las puntuaciones obtenidas en cada uno de los ítems se pueden reflejar en un perfil que permite visualizar las dimensiones más afectadas.

Las dimensiones de son:

1. Estado de ánimo
2. Pesimismo
3. Fracaso
4. Descontento
5. Sentimientos de culpa
6. Necesidad de castigo
7. Odio a sí mismo
8. Autoacusaciones
9. Impulsos suicidas
10. Llanto
11. Irritabilidad
12. Aislamiento social
13. Incapacidad de decisión

- 14. Imagen corporal
- 15. Incapacidad para el trabajo
- 16. Trastornos de sueño
- 17. Fatigabilidad
- 18. Pérdida del apetito
- 19. Pérdida de peso
- 20. Hipocondría
- 21. Pérdida de libido

**Inventario de Personalidad de Eysenck forma B** fue dado por **Hans Jürgen Eysenck** tuvo el objetivo de la medición de dos de las más importantes dimensiones de la personalidad: introversión - extroversión (E) y neurotismo (estabilidad - inestabilidad) (N). La forma E que desarrollaremos consiste en 57 ítems, a los cuales debe responderse SI o NO. (Anexo N° 02)

a. **Aspectos que evalúa:**

“E” Dimensión: Introversión – Extroversión.

“N” Dimensión: Estabilidad – Inestabilidad.

**1. Dimensión: Introversión – Extroversión “E”**

Está ligada a la mayor o menor facilidad para el condicionamiento de las personas, es un rasgo genotipo. Algunas personas, las introvertidas requieren pocas exposiciones a una situación para establecer un condicionamiento firme, a otras requieren una exposición mayor, son las extrovertidas.

- **El Típico Extrovertido:**

Le gusta participar en fiestas, tiene muchos amigos, necesita tener gente hablándole, no le gusta leer o estudiar para sí mismo, es despreocupado bromista y optimista, le gusta reír y ser divertido, prefiere más actuar que pensar, tiende a ser agresivo y pierde rápidamente el temple. Anhela situaciones y es mudable, está fijado al ambiente, actúa sobre estímulos del momento y es generalmente un individuo impulsivo. Es aficionado a los trabajos tiene respuestas “listas”.

En conjunto sus sentimientos no son mantenidos bajo ajustado control y no es siempre un previsible, ni confiado.

- **El Típico Introverso:**

Es introspectivo, tranquilo, se aísla, prefiere observar a las personas, es reservado y distante, excepto con sus amigos íntimos, tiende a planear por adelantado y desconfía de los impulsos del momento, no gusta de las excitaciones, es serio y gusta de un ordenado modo de vida, tiene un ajustado autocontrol, rara vez es agresivo, y no pierde fácilmente su temple, es confiado y previsible, algo pesimista y otorga gran valor a las normas éticas.

## 2. Dimensión Neurotismo: “N” (ESTABILIDAD - INESTABILIDAD)

Está ligada a la excitabilidad del sistema nervioso autónomo, que moviliza trastornos cardiovasculares, taquicardias, incremento de presión sanguínea, vaso-constricciones, vaso-dilataciones, trastornos respiratorios, jadeos, secreciones gástricas, hiper motilidad intestinal, sudoración, etc. Una alta tasa de neurotismo (inestabilidad), indica una emotividad muy intensa y tono elevado, son persona generalmente tensas, ansiosas, inseguras, tímidas, con fuertes bloqueos de conducta, respuestas inadecuadas e interrupciones emocionales desordenadas, tienden a presentar trastornos psicósomáticos del tipo asma o úlceras pépticas, etc.

## 3. Escala De Mentiras (VERACIDAD) “L”

Permite conocer el grado de sinceridad del sujeto en la situación de la prueba. Los ítems de la escala de mentiras son: 6, 12, 18,24,30,36,42,48. Está distribuido de manera estructural y sistemática, un puntaje mayor de cuatro (4) en la escala, anula los resultados de la prueba, pudiendo inferir la presencia de rasgos tendientes a ocultar o ocultarse la autoimagen real. El sujeto no es objetivo en la autoevaluación de sus rasgos y tampoco le gusta mantenerse tal cual es.

### A. Características Del Inventario:

- Esta prueba está estructurada de tipo verbal – escrita y con respuestas dicotómicas.
- Emplea la técnica de la elección forzada: (SI - NO)
- Consta de 57 ítems:
- “L” 9 ítems: Verdad (escala de mentiras)
- “E” 24 ítems: Introversión – Extroversión.

- “N” 24 ítems: Estabilidad – Inestabilidad
  - Los ítems están intercalados sin ningún orden especial en el cuestionario.
- b. **Administración:** Básicamente colectiva, pudiéndose tomar también en forma individual.
- c. **Tiempo:** Este inventario no cuenta con un tiempo determinado aun cuando el tiempo promedio es de 15 minutos.
- d. **Utilidad:** Orientación del educando, clínica y consejo Psicológico.
- e. **Datos normativos:** Con fines de experimentación, pero con el propósito de obtener normas funcionales una vez experimentado en nuestro medio, es que en la actualidad se da uso a los datos normativos de Inglaterra.
- f. **Valoración:** Cada protocolo es evaluado de la siguiente manera:  
Usar la clave de veracidad “L” (escala de mentiras) directamente sobre la hoja de respuestas. Hacer lo mismo con las claves “E” y “N”.

Interceptamos las dos rectas obtenidas en el punto promedio de ambas tendremos el siguiente plano que nos permitirá un diagnóstico tipológico (ver cuadrantes detrás de la hoja de respuestas). Hemos obtenido cuatro cuadrantes correspondientes a 4 tipos temperamentales.

### 1. **Melancólico (Introvertido - Inestable):**

Son sujetos de sistema nervioso débil, especialmente de los procesos inhibitorios, tienden a ser caprichosos, ansiosos, rígidos, soberbios, pesimistas, reservados, insociables, tranquilos y ensimismados. Una tasa muy elevada, determina la personalidad distímica con tendencia a las fobias y obsesiones, sus condicionamientos emocionales son muy rígidos y estables.

### 2. **Colérico (Extrovertido - Inestable)**

Sus procesos neurodinámicos son muy fuertes, pero hay desequilibrio entre inhibición y excitación: son personas sensibles, intranquilas, agresivas, excitables, inconstantes, impulsivas, optimistas y activas, tienen dificultad para dormir pero mucha facilidad para despertarse. Una alta tasa de extroversión y neurotismo, define a la persona histeropática (inmadurez sin control emocional) los coléricos son de respuestas enérgicas y rápidas.

### 3. **Sanguíneo: (Extrovertido - Estable)**

Sus procesos neurodinámicos son fuertes, equilibrados y de movilidad rápida, son personas sociales, discordantes, locuaces reactivas, vivaces despreocupadas, tienden a ser líderes de gran productividad, buena capacidad de trabajo, facilidad para adecuarse a situaciones nuevas, una alta tasa de dimensión extrovertida puede determinar el desperdigamiento (diseminación) y desorden de la actividad.

#### **4. Flemático (Introverso - estable)**

Sus procesos neurodinámicos son fuertes, equilibrados y lentos, son personas pacíficas, cuidadosas y tercas, pasivas, controladas y formales, uniformes, calmadas, se fijan a una rutina y hábitos de vida bien estructurados, de ánimo estabilizado, grandemente productivo, reflexivo capaz de volver a sus objetivos, a pesar de las dificultades que se le presentan, vuelve a reestructurar este aspecto, una alta tasa de introversión puede determinar cierta pereza y desapego al ambiente.

### **3.7 Procedimiento**

Para el presente trabajo de investigación se utilizó el procesamiento y la presentación de datos, utilizando la técnica de Estadística, a través de los siguientes:

- a. Tablas estadísticas
- b. Figuras estadísticas.

La que se utilizó para ser trasladados los puntajes en tabulación para la discusión y conclusión de las hipótesis, donde se empleó el programa estadístico SPSS versión 23.

### **3.8 Aspectos Éticos**

En los aspectos éticos de la investigación, se tuvo en cuenta lo siguiente:

- La investigación no hizo daño a los participantes de nuestro estudio.
- Consentimiento Informado a los participantes que están de acuerdo con ser evaluados y conocer sus derechos y responsabilidades.
- Confidencialidad, asegurando la protección de la identidad de las personas que participaron como evaluados.
- La equidad, en referencia que los evaluados fueron tratados de la misma forma tanto varones como mujeres. (Anexo 03).



## CAPÍTULO IV

### 4. RESULTADOS

#### 4.1 Análisis Descriptivo

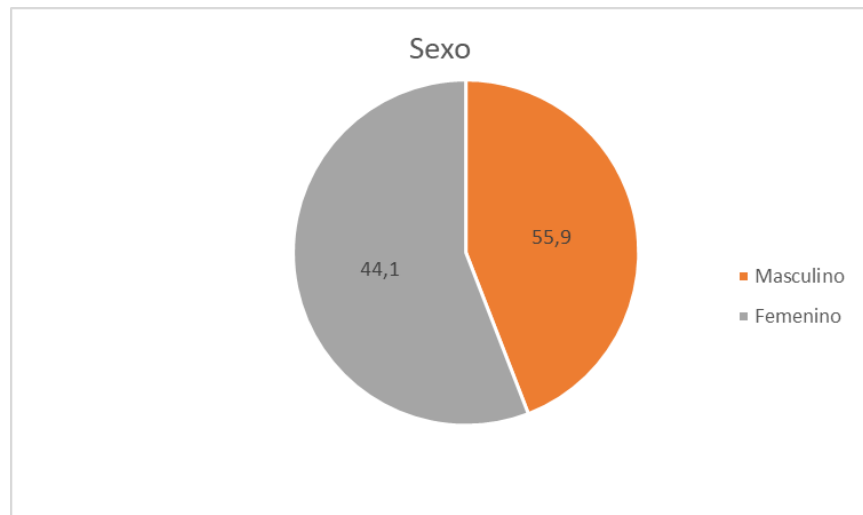
**Tabla N°1: Frecuencia según sexo de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017**

**Tabla N° 01: Frecuencia según sexo de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli,**

| Sexo         | Frecuencia | Porcentaje (%) |
|--------------|------------|----------------|
| Masculino    | 30         | 55,9           |
| Femenino     | 38         | 44,1           |
| <b>Total</b> | <b>68</b>  | <b>100,0</b>   |

Fuente: Anexo 01 y 02

**Gráfico N° 01: Frecuencia según sexo de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017**



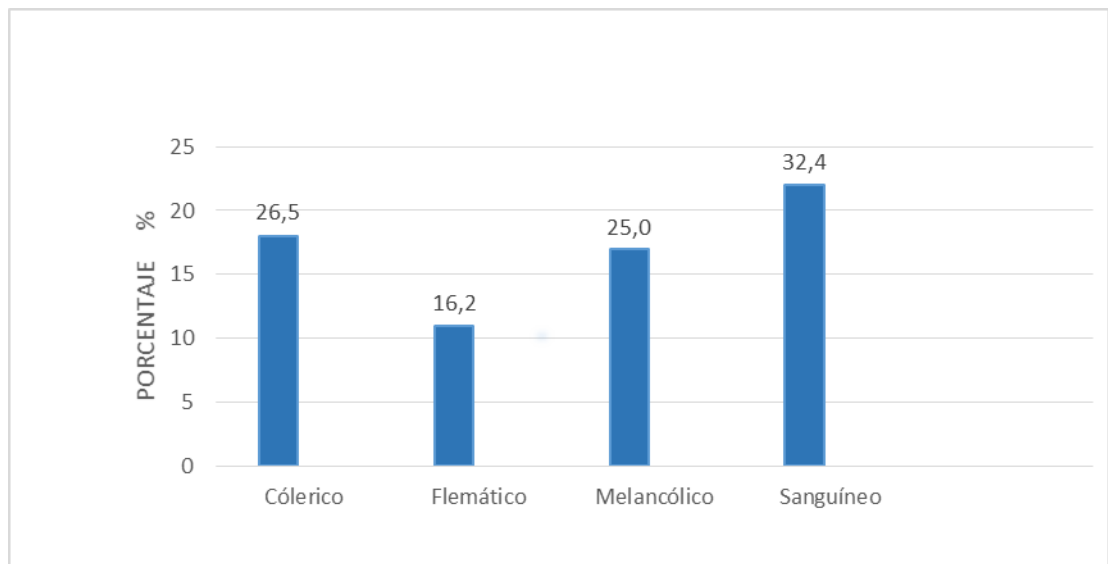
En la Tabla N°1 y Gráfico N°1, se puede apreciar la frecuencia del grupo de estudio, en ello el 55.9% (38), son mujeres y el 44.1% (30) son varones.

**Tabla N°2: Frecuencia según Temperamento de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017**

| Temperamento | Frecuencia | Porcentaje %   |
|--------------|------------|----------------|
| Cólerico     | 18         | 26,5 %         |
| Flemático    | 11         | 16,2 %         |
| Melancólico  | 17         | 25,0%          |
| Sanguíneo    | 22         | 32,4 %         |
| <b>Total</b> | <b>68</b>  | <b>100,0 %</b> |

Fuente: Resultados de la Aplicación del Inventario de Personalidad “Eysenck” - B

**Gráfico N°2: Frecuencia según Temperamento de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017**



Fuente: Resultados de la Aplicación del Inventario de Personalidad “Eysenck” - B

En la tabla se puede apreciar la frecuencia de Temperamento del grupo de estudio, según el Inventario de Personalidad Eysenck Forma B; en ello el temperamento con más frecuencia es Sanguíneo con 32.4% (22), seguido del temperamento Colérico con 26.3% (18).

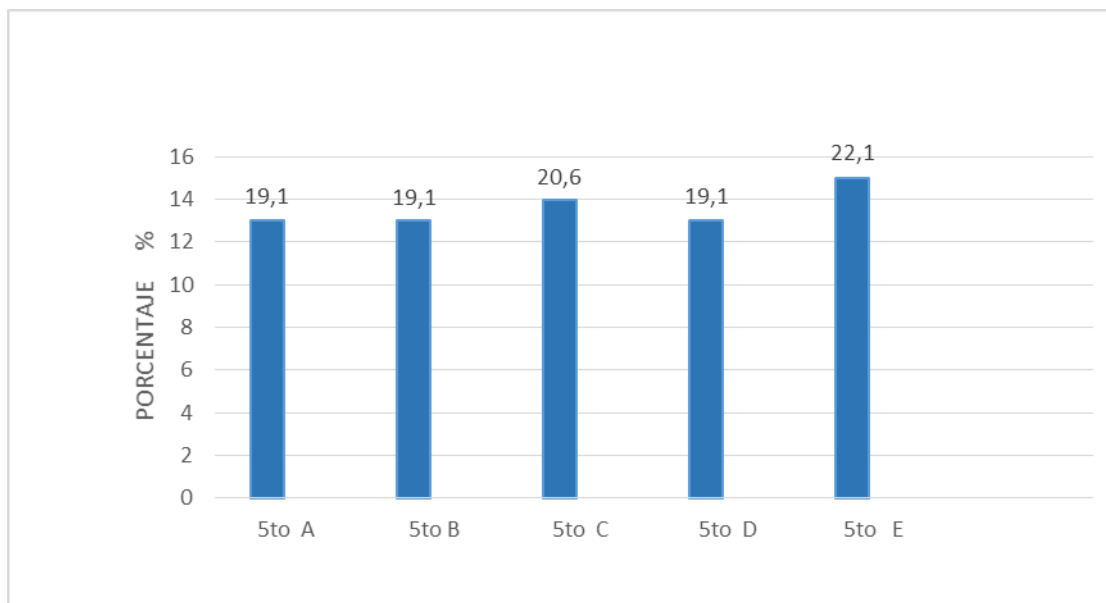
El Temperamento menos frecuente es Flemático, donde solo se obtuvo un 16.2% (11). Esto nos indica que hay alumnos con características predominantes de Extraversión y Estabilidad, y menos alumnos con la característica de Introversión y Estabilidad.

**Tabla N°3: Frecuencia según Grado y Sección de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017**

| <b>Grado y Sección</b> | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje %</b> |
|------------------------|-------------------|---------------------|
| 5to A                  | 13                | 19,1 %              |
| 5to B                  | 13                | 19,1 %              |
| 5to C                  | 14                | 20,6%               |
| 5to D                  | 13                | 19,1 %              |
| 5to E                  | 15                | 22,1%               |
| <b>Total</b>           | <b>68</b>         | <b>100,0 %</b>      |

Fuente: Evaluación de los Alumnos I.E. “Gran Mariscal Ramón Castilla, Oroya

**Gráfico N°3: Frecuencia según Grado y Sección de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017**



Fuente: Evaluación de los Alumnos I.E. “Gran Mariscal Ramón Castilla, Oroya

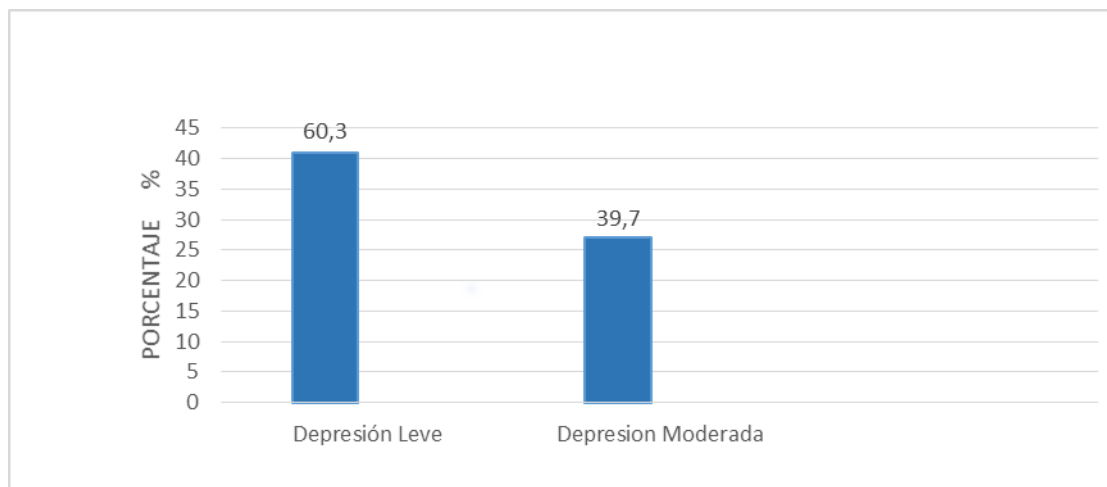
En la Tabla se puede apreciar la distribución de frecuencia según grado y sección de la muestra de estudio, se obtuvo lo siguiente, en el 5 “E” hay mayor frecuencia con un 22.1%(15), seguido del 5 “C” con un 20.6% (14).

**Tabla N°4 Frecuencia según Depresión de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017**

| <b>Depresión</b>   | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje %</b> |
|--------------------|-------------------|---------------------|
| Depresión Leve     | 41                | 60,3 %              |
| Depresion Moderada | 27                | 39,7 %              |
| <b>Total</b>       | <b>68</b>         | <b>100,0 %</b>      |

Fuente: Resultados de la Aplicación del Cuestionario de Depresión de Beck

**Gráfico N°4 Frecuencia según Depresión de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017**



Fuente: Resultados de la Aplicación del Cuestionario de Depresión de Beck

En la Tabla se puede apreciar la frecuencia según al grado de Depresión de la muestra de estudio, en ello se obtuvo que el 60.3% (41), presentan Depresión Leve, y un 39.7% (27) Depresión Moderada; entendiendo que la depresión leve es un estado donde puede presentarse circunstancialmente evidenciándose como un estado de la emoción, donde puede manifestarse regularmente sobre todo en la adolescencia; la depresión moderada presenta indicadores donde el pensamiento recurrente a ideas de pesimismo y de tristeza van en aumento.

**Tabla N°5 Descripción estadística de Factores de Personalidad según sexo de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017**

| <b>Sexo</b>  | <b>frecuencia</b> | <b>Consistencia</b> | <b>Extraversión</b> | <b>Neuroticismo</b> |
|--------------|-------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Femenino     | 38                | 29,211              | 135,000             | 108,684             |
| Masculino    | 30                | 30,000              | 144,333             | 112,333             |
| <b>Total</b> | <b>68</b>         | <b>29,559</b>       | <b>139,118</b>      | <b>110,294</b>      |

**Fuente:** Evaluación de los Alumnos I.E. “Gran Mariscal Ramón Castilla, Oroya

En la tabla se puede apreciar la Descripción estadística de Factores de Personalidad según sexo de la muestra de estudio, se obtuvo lo siguiente:

En Consistencia se obtuvo un promedio del grupo de mujeres de 2.92, y 3 en el grupo de varones; esto nos indica que los varones respondieron más ítems que no fueron consistentes; referente al Factor Extraversión, se obtuvo un 13.5 en el grupo de las mujeres y un 14.43 de promedio en el grupo de los varones; esto nos indica que los varones respondieron a los ítems que son más extrovertidos que las mujeres; en el Factor Neuroticismo se obtuvo mayor promedio en el grupo de los varones con 11.23, y las mujeres obtuvieron 10.86; esto nos indica que los varones tienen características de neuroticismo más altas que las mujeres.

**Tabla N°6 Descripción estadística de Factores de Personalidad según grado y sección de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017**

| <b>Grado</b> | <b>frecuencia</b> | <b>Consistencia</b> | <b>Extraversión</b> | <b>Neuroticismo</b> |
|--------------|-------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| 5to A        | 13                | 27,692              | 133,077             | 96,154              |
| 5to B        | 13                | 29,231              | 139,231             | 115,385             |
| 5to C        | 14                | 30,714              | 137,857             | 109,286             |
| 5to D        | 13                | 26,154              | 132,308             | 125,385             |
| 5to E        | 15                | 33,333              | 151,333             | 106,000             |
|              | <b>68</b>         | 29,559              | 139,118             | 110,294             |
| <b>Total</b> |                   |                     |                     |                     |

**Fuente:** Evaluación de los Alumnos I.E. “Gran Mariscal Ramón Castilla, Oroya

En la tabla se evidencia Descripción estadística de Factores de Personalidad según grado y sección de la muestra de estudio; en ello se obtuvo lo siguiente: en Consistencia la sección de quinto año que tiene mayor promedio es 5 “C” con 3.07; en el Factor Extraversión el quinto año que tiene mayor promedio es 5 “E” con 15.13 de promedio; referente al Factor Neuroticismo, el quinto que tiene mayor promedio es el 5 “D” con 12.54.

**Tabla N°7 Descripción estadística de Factores de Personalidad según grado y sección de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017**

| <b>Temperamento</b> | <b>5to A</b> | <b>%</b>    | <b>5to B</b> | <b>%</b>    | <b>5to C</b> | <b>%</b>    | <b>5to D</b> | <b>%</b>    | <b>5to E</b> | <b>%</b>    | <b>Total</b> | <b>Porcentaje %</b> |
|---------------------|--------------|-------------|--------------|-------------|--------------|-------------|--------------|-------------|--------------|-------------|--------------|---------------------|
| Colérico            | 2            | 2,9         | 6            | 8,9         | 3            | 4,4         | 3            | 4,4         | 3            | 5,9         | 18           | 26,5%               |
| Flemático           | 3            | 4,4         | 3            | 4,4         | 1            | 1,5         | 3            | 4,4         | 1            | 1,5         | 11           | 16,2                |
| Melancólico         | 3            | 4,3         | 2            | 2,9         | 5            | 7,4         | 3            | 4,4         | 4            | 5,9         | 17           | 25,0                |
| Sanguíneo           | 5            | 7,4         | 2            | 2,9         | 5            | 7,4         | 4            | 5,9         | 6            | 8,8         | 22           | 32,4                |
| <b>Total</b>        | <b>15</b>    | <b>22,1</b> | <b>13</b>    | <b>19,1</b> | <b>13</b>    | <b>19,1</b> | <b>13</b>    | <b>19,1</b> | <b>14</b>    | <b>20,6</b> | <b>68</b>    | <b>100,0</b>        |

**Fuente:** Evaluación de los Alumnos I.E. “Gran Mariscal Ramón Castilla, Oroya

En la tabla se puede apreciar la descripción estadística de Factores de Personalidad según grado y sección de la muestra de estudio, en ello se obtuvo lo siguiente:

El Temperamento Colérico es más frecuente en el salón del 5 “B”, con un 8.9% (6); también como se puede apreciar, el Temperamento Sanguíneo se presenta con mayor frecuencia en el 5 “E” con 8.8% (6). Esto resultados también nos indica que la mayoría de los evaluados tienen mayor frecuencia del Temperamento Sanguíneo con 32.4%.

**Tabla N°8 Distribución de Frecuencia de Temperamentos de Personalidad según sexo de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017**

| <b>Temperamento</b> | <b>Colérico</b> | <b>%</b>    | <b>Flemático</b> | <b>%</b>    | <b>Melancólico</b> | <b>%</b>    | <b>Sanguíneo</b> | <b>%</b>    | <b>Total</b> | <b>%</b>    |
|---------------------|-----------------|-------------|------------------|-------------|--------------------|-------------|------------------|-------------|--------------|-------------|
| Femenino            | 6               | <b>10,3</b> | 6                | <b>8,8</b>  | 12                 | <b>17,6</b> | 13               | <b>19,1</b> | 38           | <b>55,9</b> |
| Melancólico         | 11              | <b>16,2</b> | 5                | <b>7,4</b>  | 5                  | <b>7,4</b>  | 9                | <b>13,2</b> | 30           | <b>44,1</b> |
| <b>Total</b>        | <b>18</b>       | <b>26,4</b> | <b>11</b>        | <b>16,2</b> | <b>17</b>          | <b>25,0</b> | <b>22</b>        | <b>32,4</b> | <b>68</b>    | <b>100</b>  |

Fuente: Resultados de la Aplicación del Cuestionario de Depresión de Beck

En la tabla se observa Distribución de Frecuencia de Temperamentos de Personalidad según sexo de la muestra de estudio; en ello se obtuvo lo siguiente:

Referente al tipo de Temperamento Colérico, el grupo de los varones tiene mayor porcentaje con un 16.2% (11); en el Temperamento Flemático el grupo con mas promedio es grupo de las mujeres con un 8.8%(6); en el Temperamento Melancólico el grupo con más frecuencia es el de las mujeres con un 17.6% (12); por último, en el Temperamento Sanguíneo, el grupo con mayor porcentaje es el grupo de las mujeres con un 19.1% (13).

Estos resultados nos dan evidencias de que las mujeres tienen mayor porcentaje en todos los temperamentos a excepción del Temperamento Colérico; pues los varones obtuvieron una diferencia considerable en comparación con el grupo de las mujeres. Se evidencia también que las mujeres son más Melancólicas que los varones.



**Tabla N°9 Distribución de Frecuencia de Depresión según grado y sección de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017**

| Temperamento       | 5to A | %    | 5to B | %    | 5to C | %    | 5to D | %    | 5to E | %    | Total | %    |
|--------------------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|
| Depresión Leve     | 7     | 10,3 | 10    | 14,7 | 8     | 11,8 | 5     | 7,4  | 11    | 16,2 | 41    | 60,3 |
| Depresión Moderada | 6     | 8,8  | 3     | 4,4  | 6     | 8,8  | 8     | 11,8 | 4     | 5,9  | 27    | 39,7 |
| <b>Total</b>       | 13    | 19,1 | 13    | 19,1 | 14    | 20,6 | 13    | 19,1 | 15    | 22,1 | 68    | 100  |

Fuente: Resultados de la Aplicación del Cuestionario de Depresión de Beck

En la tabla se evidencia la distribución de Frecuencia de Depresión según grado y sección de la muestra de estudio, en ello se obtuvo que el grupo de los alumnos que obtuvieron Depresión leve se ubican mayoritariamente en el salón de 5 “B” con un 14.7% (10) y en el salón de 5 “E” con un 16.2% (11); En el grupo de los alumnos que obtuvieron Depresión moderada se encuentran la mayoría en el salón de 5 “D” con un 11.8%, seguido del 5 “A”. De los salones que tiene menos frecuencia con Depresión Leve son 5 “D” con un 7.4% (5); y del grupo de Depresión Moderada que tiene menos frecuencia son los salones de 5 “B” con un 4.4%(3).

Esto nos indica que los grupos están distribuidos forzosamente en un grupo definido, es decir si hay alumnos con Depresión Leve en un salón de clases, no necesariamente tiene q haber en ese salón la predominancia de Depresión Moderado, entendiendo que los resultados obtenidos son excluyentes entre sí.

**Tabla N°10 Distribución de Frecuencia de Depresión según Sexo de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017**

| Temperamento       | Femenino  | %            | Masculino | %            | Total     | %             |
|--------------------|-----------|--------------|-----------|--------------|-----------|---------------|
| Depresión Leve     | 24        | <b>38,24</b> | 20        | <b>29,41</b> | 44        | <b>60,3</b>   |
| Depresión Moderada | 14        | <b>20,59</b> | 10        | <b>14,71</b> | 24        | <b>39,7</b>   |
| <b>Total</b>       | <b>38</b> |              | <b>30</b> |              | <b>28</b> | <b>100,00</b> |

**Tabla N°11 Distribución de Frecuencia de Depresión según Temperamento de la muestra de estudio.**

| Temperamento       | Colérico  | %            | Flemático | %            | Melancólico | %            | Sanguíneo | %            | Total     | %             |
|--------------------|-----------|--------------|-----------|--------------|-------------|--------------|-----------|--------------|-----------|---------------|
| Depresión Leve     | 9         | <b>13,24</b> | 8         | <b>11,76</b> | 7           | <b>10,29</b> | 17        | <b>25,00</b> | 41        | <b>60,30</b>  |
| Depresión Moderada | 9         | <b>13,24</b> | 3         | <b>4,41</b>  | 10          | <b>14,71</b> | 5         | <b>7,35</b>  | 21        | <b>39,70</b>  |
| <b>Total</b>       | <b>18</b> | <b>26,48</b> | <b>11</b> | <b>16,17</b> | <b>17</b>   | <b>25</b>    | <b>22</b> | <b>32,35</b> | <b>68</b> | <b>100,00</b> |

Fuente: Resultados de la Aplicación del Cuestionario de Depresión de Beck

En la Tabla N°10 y En la Tabla N°11 , se evidencia la distribución de Frecuencia de Depresión según Temperamento de la muestra de estudio, en ello se obtuvo lo siguiente; los alumnos que tienen el temperamento de Colérico están distribuidos de la misma cantidad en el grupo que tienen Depresión leve y Depresión Moderada con un 13.24% (9) cada grupo; referente al Tipo de Temperamento Flemático la mayoría de ellos está en el grupo de Depresión leve con un 11.76%(8); esto nos indica que los Flemáticos generalmente presentan actitudes estables y equilibradas; referente al Tipo de Temperamento Melancólico, la mayoría de ellos tiene depresión moderada con un 14.71%(10); esto nos indica que evidentemente son alumnos que tienen introvertidos y con altos puntajes de Neuroticismo (Melancólico); Referente al tipo de temperamento Sanguíneo, la mayoría de ellos tiene Depresión Leve con un 25%(17); es decir las características naturales de obtener altos puntajes en Extraversión y puntajes bajos de Neuroticismo, es un factor protector para lidiar con la depresión.

## 4.2 Análisis Inferencial y contrastación de hipótesis

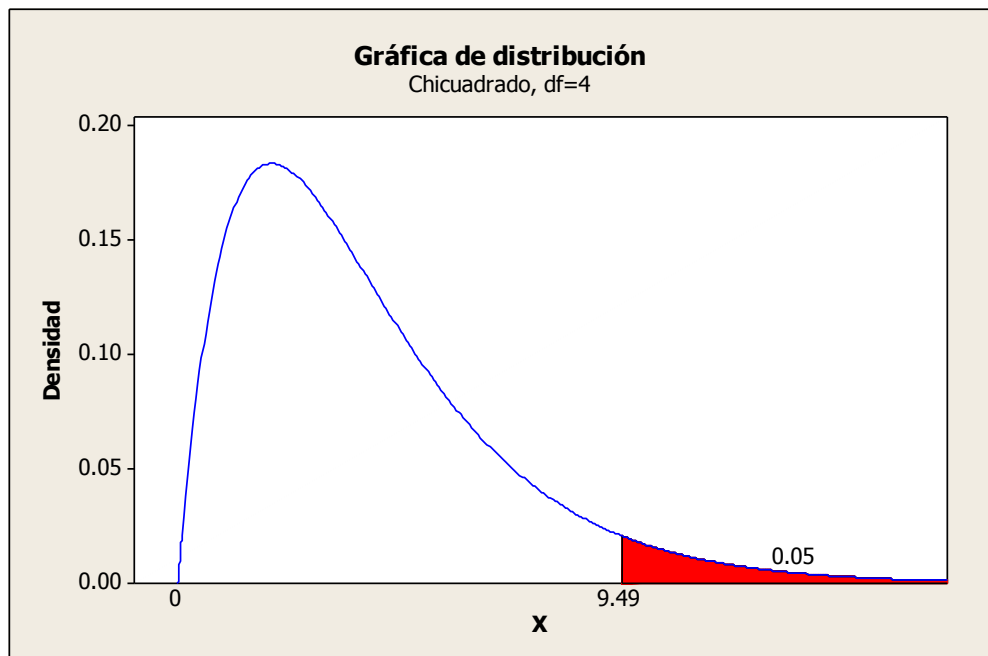
**Tabla N°12 Resultado de la Asociación Chi Cuadrado de las dos Variables Depresión y Temperamento de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017**

| Resultados Chi- cuadrado  | Valor  | gl        | Sig. asintótica (bilateral) |
|---------------------------|--------|-----------|-----------------------------|
| Chi - cuadrado de Pearson | 12,452 | 4         | ,030                        |
| Razón de verosimilitudes  | 14,614 | 4         | ,019                        |
| <b>N de casos válidos</b> |        | <b>68</b> |                             |

Fuente: Anexo 01 y 02

### Grafica N°5

**Resultado de la Asociación Chi Cuadrado de las dos Variables Depresión y Temperamento de la muestra de estudio de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017**



En la tabla se puede observar los resultados del análisis Chi cuadrado, en ello se obtuvo lo siguiente: Un valor Chi cuadrado ( $X^2=12.45$ ), con 4

grados de libertad (4gl), un nivel de significancia de 0.030; esto nos indica que la significancia es menor al margen de error estándar (0.05); por tanto, al realizar la comparativa de ambos valores se evidencia un resultado significativo ( $0.03 < 0.05$ ). Se ilustra este proceso en el siguiente gráfico de Distribución Chi Cuadrado.

En el grafico se puede apreciar el punto de corte o punto crítico de la distribución Chi Cuadrado que se obtuvo de la siguiente manera:

4 grados de Libertad; 95% de confiabilidad y 5% de margen de error o significancia;

(9.49<sub>(4;0.05)</sub>).

Este valor se comparó con el resultado del análisis del estadístico Chi cuadrado y se obtuvo lo siguiente:  $(9.49_{(4;0.05)} < 12.452)$ .

Entonces el resultado obtenido se ubica en la zona de significancia, es decir que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Se obtuvo como resultado de la Prueba de Hipótesis Que existe relación estadísticamente significativa entre las variables de Temperamentos y Depresión de la muestra de estudio.

### **4.3. Discusión de resultados**

Los resultados obtenidos en el presente estudio de investigación corroboran el estudio realizado en la Ciudad de Argentina, Bernia, (2011). Donde realizaron una investigación que lleva por título “Estilos de personalidad en estudiantes que ingresan a la carrera de Psicología de la Universidad Abierta Interamericana, en Rosario Provincia de Santa Fe.” El estudio fue de tipo descriptivo – cuantitativo y de corte transversal, dieron como resultado que los alumnos de psicología poseen de forma moderada los rasgos de firmeza, discrepancia, individualismo, introversión, intuición y de forma marcada el rasgo de innovación, el cual puede constituirse como un perfil o patrón de personalidad característico de ellos; esto nos indica que el patrón conductual depende de la personalidad, entonces nuestro estudio se afianza de las características de los resultados obtenidos; en nuestro estudio la característica predominante es el Sanguíneo.

También en la Ciudad de Uruguay, Cajigas-Segredo, N. y eat., (2010) Realizaron una investigación que lleva por título “Depresión En Estudiantes

De Enseñanza Media Pública, Severidad, Género y Edad” Se administró a seiscientos estudiantes de 11 a 17 años de nivel socio-económico medio-bajo de un liceo público del Montevideo suburbano, el Children’s Depression Inventory (CDI, Kovacs). Los resultados mostraron que la depresión evoluciona dependiendo del género y aumenta significativamente con la edad consistentemente con parte de la literatura que destaca un incremento en la población femenina posterior a los 12 años. En nuestra investigación la mayor frecuencia de depresión lo presentan las mujeres a diferencia de los varones

Nuestra investigación del mismo modo corrobora los resultados de la investigación realizado en el Distrito de Villa El Salvador, Ferrel, F. , Velez, J. y Ferrel, L., (2014) Titulado “Factores psicológicos en adolescentes escolarizados con bajo rendimiento académico: depresión y autoestima” Los resultados obtenidos fueron: Los estudiantes con bajo **rendimiento escolar** presentan **factores psicológicos negativos** que los afectan como los altos niveles de depresión y baja autoestima, lo que exige implementar estrategias de intervención psicológicas e interdisciplinarias para favorecer su óptimo aprendizaje y adecuada socialización; **donde los factores Psicológicos negativos** se evidencian con la inestabilidad y Neuroticismo del Test de Personalidad de Eysenck.

Nuestros resultados investigativos no corroboran el estudio realizado en el distrito del Agustino, Arenas, (2009). Investigación por nombre “Relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en adolescentes”. Se halló que la percepción de los **niveles de funcionalidad familiar** y su **relación con la presencia o ausencia de depresión en adolescentes** no presenta relación significativa en la muestra estudiada, así mismo dichas variable no se diferencian significativamente según sexo. En cuanto a la relación entre la presencia o ausencia de depresión según el sexo, no se hallaron diferencias significativas; debido a que no evidenciamos resultados concluyentes a dichos indicadores, sin embargo la depresión se relaciona con el temperamento según nuestros resultados, y el temperamento se relaciona con el funcionamiento familiar, ya que según Eysenck; se manifiesta como un patrón comportamental; ya que el temperamento es la manera natural con que un ser humano interactúa con el entorno.

En los resultados obtenidos hay mayor frecuencia del temperamento sanguíneo y mayor frecuencia del tipo de depresión leve, se evidencio también que los alumnos con temperamento melancólico tienen mayor puntaje de depresión, llegando a obtener mayor frecuencia de depresión moderada; ello frustra el comportamiento del alumno dándose problemas de autoestima. Por ende también tiene que la dinámica familiar y otros factores relevantes como el entorno social, sin embargo estas dos variables últimas no son concluyentes.

## CONCLUSIONES

- Primera Existe relación estadísticamente significativa entre el temperamento y la depresión en los alumnos del 5to año de secundaria de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla”, como resultado del Chi cuadrado de Pearson de 12.816.
- Segunda El grado de Depresión de la muestra de estudio, se obtuvo que el 60.3% (41), presentan Depresión Leve, y un 39.7% (27) Depresión Moderada.
- Tercera Se obtuvo un promedio del grupo de mujeres de 2.92, y 3 en el grupo de varones; esto nos indica que los varones respondieron más ítems que no fueron consistentes.
- Cuarta El Temperamento Colérico es más frecuente en el salón del 5 “B”, con un 8.9% (6); también como se puede apreciar, el Temperamento Sanguíneo se presenta con mayor frecuencia en el 5 “E” con 8.8% (6).
- Quinta Que las mujeres tienen mayor porcentaje en todos los temperamentos a excepción del Temperamento Colérico; pues los varones obtuvieron una diferencia considerable en comparación con el grupo de las mujeres.
- Sexta Se obtuvo como resultado de la Prueba de Hipótesis Que existe relación estadísticamente significativa entre las variables de Temperamentos y Depresión de la muestra de estudio.

## RECOMENDACIONES

- A la Ugel de la Oroya, se le recomienda incentivar campañas de Salud mental, orientadas en la formación física y emocional de los alumnos de la Institución Educativa.
- A la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla”, se le recomienda hacer evaluaciones periódicas a sus estudiantes, a través de especialistas o convenios con Essalud o MINSA.
- A las familias de la Institución Educativa, es necesario que refuercen y modifiquen sus patrones de conducta, y que exista mayor relación con sus hijos, para eliminar los indicadores de la depresión que van unidos al temperamento de los adolescentes.
- Incorporar talleres y dinámicas que motiven a los alumnos a tener proyectos de vida y pensar en su futuro persona y familiar.
- Por último se recomienda que se siga dando investigaciones con relación al tema de depresión para evitar situaciones de riesgo a futuro en nuestras poblaciones adolescentes.



## BIBLIOGRAFÍA

1. America Mental Health. (2016). *¿Qué es la Depresión ?* Estados Unidos.
2. Antonini, C. (1994). *Respuestas de la Depresión*. Recuperado de <http://www.respuestasaladepresion.com/causas/causas.php>
3. Arenas, S. (2009). Relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en adolescentes. Perú.
4. Atlas, Mental Health. (2005). Depression. *Catholic Health System*, 540.
5. Beck, A. Steer, A. y Brown, G. (2011). Evaluación del Inventario BDI-II. *Consejo General de Colegios de Psicólogos*, 1-15.
6. Bernia, A. (2011). Estilos de Personalidad en Estudiantes que ingresan a la carrera de Psicología de la Universidad Abierta Interamericana, en Rosario Provincia de Santa Fé. Argentina .
7. Bobes, B. (Noviembre de 2011). Interacción madre-hijo en el desarrollo del temperamento infantil. España.
8. Cajigas-Segredo, N. y eat. (2010). Depresión en estudiantes de enseñanza media pública, severidad, género y edad. *Revista Ciencias Psicológicas V*, 7.
9. Camara, G. (2003). Depresión y Suicidio en la Infancia y en la Adolescencia.
10. Cederstam, A. y Barandiaran, A. (2002). *La Oroya Cannot Wait*. . Asociación Interamericana para la Defensa del Medio Ambiente.
11. Eysenck, H. (2001). Inventario de Personalidad Eysenck. Perú.
12. Ferrel, F. , Velez, J. y Ferrel, L. (2014). Factores psicológicos en adolescentes escolarizados con bajo rendimiento académico, depresión y autoestima. *Encuentros ISSN 1692-5858*, 35-47.
13. Fonseca, A. y. (2013). Investigación Científica en Salud con Enfoque Cuantitativo. Lima: D & S.E.I.R.L.
14. Galicia, I. y eat. (2009). Factores asociados a la depresión en adolescentes: Rendimiento Escolar y Dinámica Familiar. *Anales de Psicología* , 227-240.
15. Keawéaimoku, J. y eat. (2013). Análisis Funcional en evaluación conductual y formulación de casos clínicos. *Clínica y Salud*, 117-127.

16. Lyness, D. (2015). *Tratado de Caracterología*. Buenos Aires: El Ateneo.
17. Mendoza, A. (2016). Efectos de un Programa de Prevención de Problemas Emocionales Sobre el Nivel de Depresión y Autoestima en alumnos del 5to Grado de Secundaria de un Colegio Estatal de Villa el Salvador. Perú.
18. Montes, B. (2014). Trastornos de la Conducta en Alumnos de Primaria y Secundaria. España.
19. Morales, F. (2007). El Efecto de la Impulsividad sobre la Agresividad y sus Consecuencias en el Rendimiento de los Adolescentes.
20. Organizacio Mundial de la Salud. (Octubre de 2015). La Depresion. Nota Descriptiva. Peú.
21. Ramírez, R. (2009). Adaptacion del Inventario de Depresion Infantil de Kovacs en escolares de la Ciudad de Cajamarca. Perú.
22. Rivera, C. (2013). Presencia de Depresión en Adoelscentes del Octao Grado de Segundo Ciclo del Nivel Basico de la Escuela "General Antonio Duege " durane el periodo 2012-2013. Santo Domingo.
23. Rivera, C. (2013). *Presencia de la Depresion en Adolescentes del Octavo Grado del Segundo Ciclo del Nivel Básico de la Escuela "General"* **Recuperado** de <http://es.slideshare.net/cesarenidioortiz/depresion-en-adolescentes-26361337> periodo 20113 - 2014. Obtenido de <http://es.slideshare.net/cesarenidioortiz/depresion-en-adolescentes-26361337>
24. Saenz, M. (2010). Sintomatología Depresiva y Acoso Escolar en un Grupo de Adolescentes Escolares. Perú.
25. Santrock, J. (2004). *Psicología del desarrollo en la adolescencia*. España: Mc Graw Hill.
26. Tomas, U. (2010). Los 4 Temperamentos. *Artículos de Psicología. Psicoasesor*, 11.
27. Wikipedia . (Mayo de 2001). *Wikipedia en Español*. **Recuperado** de <https://es.wikipedia.org/wiki/Wikipedia:Portada>

## **ANEXOS**

**ANEXO N° 01**  
**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**TITULO: “TEMPERAMENTO Y DEPRESIÓN EN ALUMNOS DEL 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “GRAN MARISCAL RAMÓN CASTILLA” YAULI, JUNÍN – 2017”**

”

| PROBLEMA   | OBJETIVOS   | HIPÓTESIS  | VARIABLES                            | DIMENSIONES   | INDICADORES  | INSTRUMENTOS   | TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACION  | POBLACION Y MUESTRA  |
|--|---|--|--------------------------------------|---|--|--|---|--|
| <p><b>PG</b></p> <p>¿Qué relación existe entre el temperamento y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017?</p> <p><b>PE</b></p> <p>• ¿Cuál es la relación que existe entre el temperamento melancólico y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017?</p> <p>• ¿Cuál es la relación que existe entre el temperamento colérico y la depresión en alumnos del 5to año</p> | <p><b>OG</b></p> <p>•Determinar cuál es la relación que existe entre el temperamento y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017?.</p> <p><b>OE</b></p> <p>•Identificar la relación que existe entre el temperamento melancólico y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017?</p> <p>•Identificar la relación que existe entre el</p> | <p><b>HG</b></p> <p>Hi Existe relación entre el temperamento y la depresión alumnos del 5to año de secundaria de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli- Junín 2017</p> <p>Ho No existe relación entre el temperamento y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli- Junín 2017</p> <p><b>HE</b></p> <p>H1 Existe relación entre el temperamento melancólico y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli- Junín 2017</p> <p>Ho No Existe relación entre el temperamento melancólico y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli- Junín 2017</p> | <p><b>V1</b></p> <p>Temperamento</p> | <p>1.Temperamento</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Melancólico</li> <li>• Colérico</li> <li>• Sanguíneo</li> <li>• Flemático</li> </ul> | <p>Consta de 57 ítems.</p> <p>L 9 ítems Veracidad</p> <p>E 24 ítems Introversión - Extroversión ,</p> <p>N 24 ítems Estabilidad - Inestabilidad.</p> | <p>Inventario de Personalidad de Eysenck Forma B</p> | <p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN</b></p> <p>El tipo de investigación es <b>No Experimental Cuantitativa</b>, dado que en la presente investigación no se manipulará deliberadamente la Variable Independiente para ver su efecto en la Variable Dependiente.</p> | <p><b>POBLACIÓN</b></p> <p>Presente estudio estuvo conformada por alumnos del nivel de Educación Secundaria de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli de la Localidad de la Oroya. Siendo un total de 367 alumnos</p> |
|  |   |  | <p><b>V2</b></p> <p>Depresión</p>    | <p>Depresión</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• No presenta depresión</li> <li>• Depresión Leve</li> </ul>                                |  | <p>Inventario de Beck para Evaluar Depresión</p>     | <p><b>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</b></p> <p>El diseño a utilizar será el No Experimental, Transeccional, Descriptivo Correlacional, toda vez que se limitará a establecer</p>  | <p><b>MUESTRA</b></p> <p>Para la selección de la muestra se usara el <b>sistema no probabilístico intencional por conveniencia</b>, tomando en</p>   |

|   |  |   |  |  |  |  |   |   |
|---|--|---|--|--|--|--|---|---|
| <p>de secundaria de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es la relación que existe entre el temperamento sanguíneo y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017?</li> <li>• ¿Cuál es la relación que existe entre el temperamento flemático y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017?</li> </ul> | <p>temperamento colérico y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017?</p> <p>•Identificar la relación que existe entre el temperamento sanguíneo y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017?</p> <p>•Identificar la relación que existe entre el temperamento flemático y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la institución educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín-2017?</p> | <p>H2 Existe relación entre el temperamento colérico y la depresión alumnos del 5to año de secundaria de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli- Junín 2017.</p> <p>Ho No Existe relación entre el temperamento colérico y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli- Junín 2017</p> <p>H3 Existe relación entre el temperamento sanguíneo y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli- Junín 2017.</p> <p>Ho No Existe relación entre el temperamento sanguíneo y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli- Junín 2017</p> <p>H4 Existe relación entre el temperamento flemático y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli- Junín 2017</p> <p>Ho No Existe relación entre el temperamento flemático y la depresión en alumnos del 5to año de secundaria de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli- Junín 2017</p> |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Depresión Moderada</li> <li>• Depresión Severa</li> </ul> |  |  | <p>relaciones entre variables sin precisar sentido de causalidad o pretender analizar relaciones causales, en un momento determinado</p>  <p><b>M = Muestra</b><br/> <b>O = Observación</b><br/> <b>x, y = Variables correlacionales</b><br/> <b>r = relación entre variables.</b></p> | <p>cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Donde los sujetos son seleccionados dada la conveniente accesibilidad y proximidad de los sujetos para el investigador. Está conformada por 68 alumnos del 5to año de educación secundaria de la I.E. “Gran Mariscal Ramón Castilla” de la Localidad de la Oroya.</p> |
|---|--|---|--|--|--|--|---|---|



**ANEXO N° 02**  
**UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZÁN”**  
**ESCUELA DE POSTGRADO**

**MAESTRIA EN SISTEMA DE PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE FRENTE A LA VIOLENCIA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**TITULO DE ESTUDIO:** Relación entre La Depresión y Temperamento en alumnos del 5to año de Secundaria de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín – 2017

**PROPÓSITO:** Se llevó a cabo el estudio con el propósito de medir LA DEPRESION y determinar si existe relación con EL TEMPERAMENTO

**METODOLOGÍA:** Se aplicó un cuestionario para medir y relacionar la depresión y el temperamento de los alumnos de la INSTITUCION EDUCATIVA GRAN MARISCAL RAMÓN CASTILLA.

**SEGURIDAD:** El estudio no puso en riesgo su salud física ni psicológica.

**PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO:** Los participantes en la investigación fueron los alumnos de 5to año de secundaria de nuestra institución educativa.

**CONFIDECIALIDAD:** La información obtenida se guardará en absoluta reserva, no se publicarán nombres de ningún participante. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

**COSTOS:** No habrá ningún costo para los participantes y familiares, ya que todos los gastos serán asumidos por el profesional investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

**DERECHOS DEL PARTICIPANTE:** Su participación es voluntaria. Usted puede decidir si abandona el estudio en cualquier momento. Si Ud. decidiera retirarse, no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

**CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO:** “Yo he leído la información de esta página y consiento voluntariamente participar en el estudio y entiendo que tengo derecho a retirarme en cualquier momento sin que esto implique riesgo a mi persona”

Firma del participante:.....

Firma del investigador/a .....

DNI N°:.....

Fecha:...../...../...../ 2017

## ANEXO N° 03



**“UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZÁN”  
ESCUELA DE POSTGRADO**



**MAESTRIA EN SISTEMA DE PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DEL NIÑO, NIÑA Y  
ADOLESCENTE FRENTE A LA VIOLENCIA**

**INVENTARIO DE BECK PARA EVALUAR DEPRESIÓN**

CODIGO : ..... GENERO : .....

FECHA : ..... Año : .....

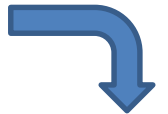
**Título de la investigación** Depresión y Temperamento en alumnos del 5to año de Secundaria de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín – 2017

**Objetivo:** Medir la depresión..

**Responsable:** Ps. Luis Alberto Panes Palacios.

**Instrucciones:** El presente instrumento evalúa la depresión del adolescente. A continuación Ud. Debe elegir cuál de las declaraciones define mejor su estado de ánimo, de cómo se siente este instante.

Este inventario tiene varios grupos de afirmaciones. por favor lea cada una cuidadosamente. En la columna de la izquierda, coloque el puntaje 0, 1, 2 ó 3 de la afirmación que en cada grupo describa mejor la forma en que usted se sintió la semana pasada. Incluyendo el día de hoy. Si usted encuentra en un grupo que hay varias afirmaciones que la (o) describe de igual forma,



- |  |  |
|--|--|
| <p>1 0. No me siento triste<br/>1. Me siento algo triste<br/>2. Estoy triste todo el tiempo y no puedo salir de este estado<br/>3. Me siento tan triste e infeliz que ya no aguanto más</p>  | <input style="width: 100px; height: 40px;" type="text"/> |
| <p>2. 3. Siento que no hay esperanzas para el futuro y que las cosas no pueden mejorar<br/>2. Siento que nada me llama la atención<br/>1. El futuro me desanima<br/>0. El futuro no me desanima especialmente</p>  | <input style="width: 100px; height: 40px;" type="text"/> |
| <p>3, 1. Siento que he cometido más errores que la mayoría de las personas<br/>2. Al mirar hacia atrás en mi vida lo único que veo es una cantidad de errores<br/>0. No me siento un fracaso<br/>3. Me siento que soy un completo fracaso como persona</p> | <input style="width: 100px; height: 40px;" type="text"/> |
| <p>4. 3. Estoy insatisfecha y aburrida con todo</p>  |  |

2. Ya no tengo satisfacciones reales de nada  
1. No disfruto las cosas como antes  
0. Tengo tantas satisfacciones como antes.
5. 1. Tengo sentimientos de culpa una buena parte del tiempo.  
3. Tengo sentimientos de culpa todo el tiempo  
0. No tengo sentimientos de culpa  
1. Tengo bastantes sentimientos de culpa la mayor parte del tiempo
6. 2. Tengo la expectativa de que me van a castigar  
0. No siento que me estén castigando  
3. Siento que me están castigando  
2. Siento que puedo ser castigada
7. 3. Me odio a mi misma  
2. Estoy disgustada conmigo misma  
1. Estoy desilusionada de mi misma  
0. No me siento desilusionada de mi misma
8. 0. No me siento peor que los otros  
3. Me culpo por todas las cosas malas que pasan  
1. Soy crítica con mis debilidades y errores  
0. Me culpo todo el tiempo por mis faltas
9. 0. No he pensado en matarme  
1. He pensado en matarme pero no la haría  
2. Me gustaría matarme  
3. Me mataría si tuviera oportunidad
10. 3. Antes podía llorar pero ahora no puedo hacerlo aunque quiera  
2. Ahora lloro todo el tiempo  
1. Lloro ahora más que antes  
0. No lloro más que lo usual
11. 1. Me irrito o me enojo más fácilmente que antes  
0. Ahora me irrito más que antes  
3. Ahora no me irritan las cosas que usualmente me irritaban  
2. Ahora me siento irritada todo el tiempo
12. 0. No he perdido el interés por otras personas  
1. Me interesan las personas menos que antes  
2. He perdido gran parte del interés en otra gente  
3. He perdido todo el interés por otras personas
13. 1. Pospongo las decisiones más que antes  
0. Tomo mis decisiones también como siempre lo he hecho  
3. Ya no puedo tomar decisiones  
2. Me cuesta más trabajo tomar decisiones que antes
14. 0. No creo que me vea peor que antes  
3. Creo que me veo horrible.



2. Siento que hay cambios en mi apariencia que me hacen ver menos atractiva  
 1. Me preocupa verme vieja y sin atractivos
15. 1. No puedo dormir como antes  
 3. Me despierto varias horas más temprano de lo usual y no puedo volverme a dormir  
 0. Puedo dormir también como antes  
 2. Me despierto una o dos horas más temprano de lo usual y me cuesta trabajo volver a Dormir .
16. 0. No me siento más cansado de lo normal  
 1. Me canso más fácilmente que antes  
 2. Me canso de hacer cualquier cosa  
 3. Me canso demasiado de hacer cualquier cosa
17. 3. Ahora he perdido todo el apetito  
 2. Mi apetito es peor ahora  
 1. Mi apetito no es tan bueno como era antes  
 0. Mi apetito no es peor que antes
18. 0. No me preocupo por mi salud más de lo usual  
 3. Me preocupan mis problemas físicos no puedo pensar en otra cosa  
 2. Me preocupan mucho mis problemas físicos me cuesta trabajo pensar en otra cosa  
 1. Me preocupan mis problemas físicos como: dolores, malestares estomacales o estreñimiento

**Rango de Valoración:**

- Un puntaje total 01 al 10 corresponderá según la tabla que no hay depresión.
- Un puntaje total 11 al 20 corresponderá según la tabla que hay depresión leve.
- Un puntaje total de 21 al 30, corresponderá a depresión moderada.
- Un puntaje total de 31 a más , corresponderá a depresión severa.

## ANEXO N° 04



**“UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZÁN”  
ESCUELA DE POSTGRADO**



**MAESTRIA EN SISTEMA DE PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DEL NIÑO, NIÑA Y  
ADOLESCENTE FRENTE A LA VIOLENCIA  
INVENTARIO DE PERSONALIDAD EYSENCK Y EYSENCK FORMA B**

CODIGO : ..... GENERO : .....

FECHA : ..... Año : .....

**Título de la investigación** Depresión y Temperamento en alumnos del 5to año de Secundaria de la Institución Educativa “Gran Mariscal Ramón Castilla” Yauli, Junín – 2017

**Objetivo:** Medir la depresión..

**Responsable:** Ps. Luis Alberto Panes Palacios.

**Instrucciones:** El presente instrumento evalúa de manera indirecta las dimensiones de la personalidad. Aquí tiene algunas preguntas sobre el modo como usted se comporta, siente y actúa. Después de cada pregunta coloque un 1 debajo de "si" o "no", según sea su respuesta. Trate de decidir lo más rápidamente. No hay contestaciones correctas ni incorrectas.

| N° | PREGUNTAS   | SI | NO |
|----|---|----|----|
| 1  | ¿Le gusta la abundancia de excitación y bullicio a su alrededor?  |    |    |
| 2  | ¿Tiene a menudo un sentimiento de intranquilidad, como si quisiera, pero sin saber qué?   |    |    |
| 3  | ¿Tiene casi siempre una contestación lista "a la mano" cuando se le habla?  |    |    |
| 4  | ¿Se siente algunas veces feliz, otras triste sin una razón real?  |    |    |
| 5  | ¿Permanece usualmente retraído ( a) en fiestas y reuniones?   |    |    |
| 6  | ¿Cuándo niño (a) hacía siempre inmediatamente lo que le decían sin renegar?   |    |    |
| 7  | ¿Se enfada a menudo?  |    |    |
| 8  | Cuando lo (a) meten en una pelea, prefiere "sacar los trapos al aire" de una vez por todas, en vez de quedar callado (a) esperando que las cosas se calmen solas? |    |    |
| 9  | ¿Es usted triste, melancólico (a)?  |    |    |
| 10 | ¿Le gusta mezclarse con la gente?   |    |    |

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 11 | ¿Ha perdido a menudo el sueño por sus preocupaciones?  |  |  |
| 12 | ¿Se pone a veces malhumorado (a)   |  |  |
| 13 | ¿ Se catalogaría a sí mismo(a) como despreocupado(a) o confiado a su suerte?                 |  |  |
| 14 | ¿ Se decide a menudo demasiado tarde?  |  |  |
| 15 | ¿ Le gusta trabajar solo (a)?  |  |  |
| 16 | ¿ Se ha sentido a menudo apático (a) y cansado (a) sin razón?                                |  |  |
| 17 | ¿ Es por el contrario animado (a) y jovial?  |  |  |
| 18 | ¿ Se ríe a menudo de chistes groseros?   |  |  |
| 19 | ¿ Se siente a menudo hastiado (a)?   |  |  |
| 20 | ¿ Se siente incómodo (a) con vestidos que no son del diario?                                 |  |  |
| 21 | ¿ Se distrae (fantasea) a menudo cuando trata de prestar atención a algo?                    |  |  |
| 22 | ¿ Puede expresar en palabras fácilmente lo que piensa?                                       |  |  |
| 23 | ¿ Se abstrae (se pierde en sus pensamientos) a menudo?                                       |  |  |
| 24 | ¿ Está completamente tibre de prejuicios de cualquier tipo?                                  |  |  |
| 25 | ¿ Le gustan las bromas?  |  |  |
| 26 | ¿ Piensa a menudo en su pasado?  |  |  |
| 27 | ¿ Le gusta la buena comida?  |  |  |
| 28 | ¿ Cuando se fastidia, necesita de algún(a) amigo(a) para hablar sobre ello?                  |  |  |
| 29 | ¿ Le molesta vender cosas o pedir dinero a la gente para alguna buena causa?                 |  |  |
| 30 | ¿ Alardea (se jacta) un poco a veces?  |  |  |
| 31 | ¿ Es usted muy susceptible por algunas cosas?  |  |  |
| 32 | ¿ Le gusta más quedarse en casa que ir a una fiesta aburrida?                                |  |  |
| 33 | ¿ Se pone a menudo inquieto que no puede permanecer sentado durante mucho rato en una silla? |  |  |
| 34 | Le gusta planear las cosas cuidadosamente con mucha anticipación?                            |  |  |

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 35 | Tiene a menudo mareos (vértigos)?  |  |  |
| 36 | Contesta siempre una carta personal, tan pronto como puede, después de haberla leído?.                     |  |  |
| 37 | Hace usted usualmente las cosas mejor resolviéndolas solo(a) que hablando a otros sobre ellas?             |  |  |
| 38 | Le falta frecuentemente aire, sin haber hecho un trabajo pesado?   |  |  |
| 39 | Es usted generalmente una persona tolerante, que no se molesta si las cosas no están perfectas?            |  |  |
| 40 | Sufre de los "nervios"?  |  |  |
| 41 | Le gustaría más planear que hacer cosas?   |  |  |
| 42 | Deja algunas veces para mañana, lo que debería hacer hoy día?  |  |  |
| 43 | Se pone nervioso(a) en lugares tales como ascensores, trenes o túneles?                                    |  |  |
| 44 | Cuando hace nuevos amigos, ¿es usted quien inicia la relación o invita a que se produzca?                  |  |  |
| 45 | Sufre fuertes dolores de cabeza?   |  |  |
| 46 | Siente generalmente que las cosas se arreglarán por sí solas y que terminarán bien de algún modo?          |  |  |
| 47 | Le cuesta trabajo coger el sueño al acostarse en las noches?   |  |  |
| 48 | Ha dicho alguna vez mentiras en su vida?   |  |  |
| 49 | Dice algunas veces lo primero que se le viene a la cabeza?   |  |  |
| 50 | Se preocupa durante un tiempo demasiado largo, después de una experiencia embarazosa?                      |  |  |
| 51 | Se mantiene usualmente hermético (a) o encerrado (a) en sí mismo (a), excepto con amigos muy íntimos?      |  |  |
| 52 | Se crea a menudo problemas por hacer cosas sin pensar?   |  |  |
| 53 | Le gusta contar chistes y referir historias graciosas a sus amigos?  |  |  |
| 54 | Se le hace más difícil ganar que perder un juego?  |  |  |
| 55 | Se siente a menudo demasiado consciente de sí mismo(a) o poco natural cuando está con superiores?          |  |  |
| 56 | Cuando todas las probabilidades están contra usted, ¿piensa aun usualmente que vale la pena probar suerte? |  |  |
| 57 | Siente "sensaciones" raras en el abdomen, antes de algún hecho importante?                                 |  |  |

**Rango de Valoración**

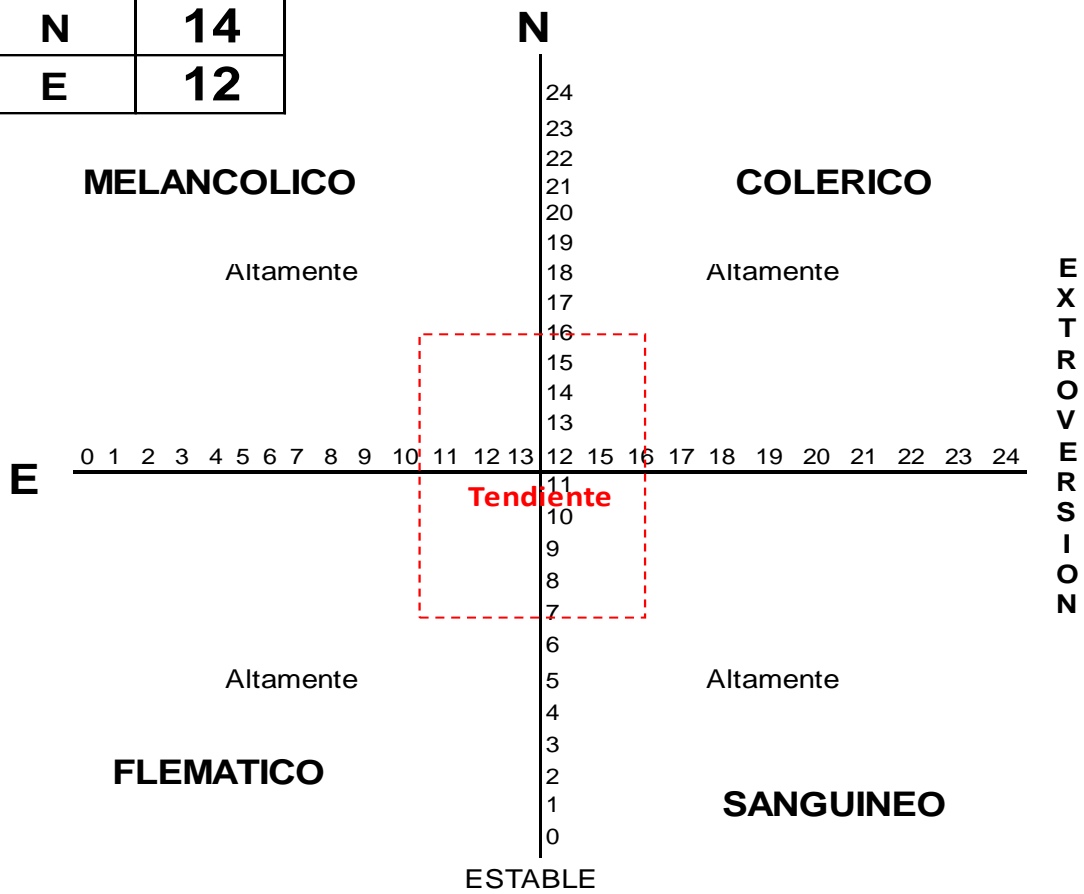
- Cierto: 1 punto
- Falso: 0 puntos

| ESCALA    |    |
|-----------|----|
| L         | 6  |
| DIMENSION |    |
| N         | 14 |
| E         | 12 |

Si L>4 = INVALIDO; Si L < 4 = VALIDO

INVALIDO

INESTABLE



## **NOTA BIOGRÁFICA**

Luis A. Panez Palacios

Nació en La Oroya en la Provincia de Yauli, hijo de los señores Cayetano Panez y Margarita Palacios, sus estudios de educación primaria y secundaria lo realizó en su ciudad natal. Es Psicólogo Colegiado por el Colegio de Psicólogos, por la Universidad Inca Garcilaso de la Vega Psicólogo. Ha sido Psicólogo en la Institución Educativa Francisco Bolognesi, Ha sido Instructor en Centro de Formación Profesional SENATI LA OROYA. Ha sido también Psicólogo en el Ministerio de la Mujer durante 5 años y actualmente Promotor en Los Centros de Emergencia Mujer Comisaria La Oroya.

Miembros del Ilustre Colegio de Psicólogos de Lima, Casado con la Sra. Cecilia Manrique, Psicóloga del SENATI.



**ACTA DE DEFENSA DE TESIS DE MAESTRO**

En el Aula 102 de la Escuela de Posgrado, siendo las **18:00h**, del día viernes **06 DE DICIEMBRE DE 2019** ante los Jurados de Tesis constituido por los siguientes docentes:

|  |            |
|--|------------|
| Dra. Digna Amabila MANRIQUE DE LARA SUAREZ | Presidenta |
| Mg. Florian Gualberto FABIAN FLORES        | Secretario |
| Dra. Ernestina ARIZA AVILA                 | Vocal      |

Asesor de tesis: Mg. Julio Constantino TUEROS ESPINOZA (Resolución N° 02812-2017-UNHEVAL/EPG-D).

El aspirante al Grado de Maestro en Sistema de Protección de los Derechos del Niño, Niña y Adolescente frente a la Violencia, Don, Luis Alberto PANEZ PALACIOS.

**Procedió al acto de Defensa:**

Con la exposición de la Tesis titulado: **"TEMPERAMENTO Y DEPRESIÓN EN ALUMNOS DE 5to AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "GRAN MARISCAL RAMÓN CASTILLA" YAULI, JUNÍN - 2017"**.

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del Jurado y público asistente.

Concluido el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación del aspirante al Grado de Maestro, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Presentación personal.
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- d) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

.....  
.....

Obteniendo en consecuencia el Maestría la Nota de Dieciocho ( 18 )  
Equivalente a Muy Buena, por lo que se declara Aprobado  
(Aprobado o desaprobado)

Los miembros del Jurado firman el presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 18:30 horas de 06 de diciembre de 2019.

  
.....  
**PRESIDENTE**  
DNI N° 66927959

  
.....  
**SECRETARIO**  
DNI N° 28681675

  
.....  
**VOCAL**  
DNI N° 22493412

Leyenda:  
19 a 20: Excelente  
17 a 18: Muy Bueno  
14 a 16: Bueno

(Resolución N° 01152-2019-UNHEVAL/EPG)



AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICAS DE POSGRADO

1. IDENTIFICACIÓN PERSONAL (especificar los datos del autor de la tesis)

Apellidos y Nombres: PANEL PAHALIA LUIS ALBERTO  
 DNI: 21278651 Correo electrónico: luispanel@hotma.l.com  
 Teléfonos Casa 064-391434 Celular 996420376 Oficina -

2. IDENTIFICACION DE LA TESIS

|           |   |
|-----------|---|
| Posgrado  |   |
| Maestría: | <u>SISTEMA DE PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DEL NIÑO, NIÑA Y</u> |
| Mención:  | <u>ADOLESCENTE FRENTE A LA VIOLENCIA</u>                      |

Grado Académico obtenido:

MAESTRÍA EN SISTEMA DE PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DEL NIÑO, NIÑA Y  
ADOLESCENTE FRENTE A LA VIOLENCIA.

Título de la tesis:

TEMPERAMENTO Y DEPRESIÓN EN ALUMNOS DEL 5º AÑO DE SECUNDARIA  
DE LA I.E. "GRAN MARISVAL RAMÓN (ASTILLA)" YANUJ, TUPAC - 2017

Tipo de acceso que autoriza el autor:

| Marcar "X"                          | Categoría de Acceso | Descripción de Acceso   |
|-------------------------------------|---------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | PÚBLICO             | Es público y accesible el documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulta el repositorio. |
| <input type="checkbox"/>            | RESTRINGIDO         | Solo permite el acceso al registro del metadato con información básica, mas no al texto completo.               |

Al elegir la opción "Público" a través de la presente autorizo de manera gratuita al Repositorio Institucional – UNHEVAL, a publicar la versión electrónica de esta tesis en el Portal Web repositorio.unheval.edu.pe, por un plazo indefinido, consintiendo que dicha autorización cualquiera tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita, pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla, siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente.

En caso haya marcado la opción "Restringido", por favor detallar las razones por las que se eligió este tipo de acceso:

Asimismo, pedimos indicar el periodo de tiempo en que la tesis tendría el tipo de acceso restringido:

( ) 1 año      ( ) 2 años      ( ) 3 años      ( ) 4 años

Luego del periodo señalado por usted(es), automáticamente la tesis pasara a ser de acceso público.

Fecha de firma: 27-12-2019

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma del autor