



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE **Psicología**

“ESTILOS DE CRIANZA Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA EN EL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO 2022”

Tesis para optar al título profesional de:

Licenciada en Psicología

Autoras:

Cristina Callalli Mejia

Fiorella Maritza Galindo Cubas

Asesora:

Mg. Gina Noemi Torres Villanueva

<https://orcid.org/0000-0001-6132-5245>

Lima - Perú

2024

JURADO EVALUADOR

Jurado 1	Jonathan Alexander Orbegoso Villalba
Presidente(a)	Nombre y Apellidos

Jurado 2	Ana Claudia Michelle Carrasco Mines
	Nombre y Apellidos

Jurado 3	Gina Noemí Torres Villanueva
	Nombre y Apellidos

INFORME DE SIMILITUD



Página 2 of 64 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trn:oid::1:3090707490




20% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

► Bibliografía

Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 7%  Publicaciones
- 20%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo de investigación a nuestros padres y hermanos, quienes nos han brindado apoyo desde el inicio, confiando en nosotras y compartiendo consejos llenos de sabiduría y motivación.

AGRADECIMIENTO

Para llevar a cabo esta investigación, se seleccionaron y analizaron artículos científicos y herramientas de evaluación, contribuyendo con ideas y sugerencias que finalmente se reflejarán en nuestro trabajo.

Agradecemos a Dios por permitirnos realizar este proyecto y a la Mg. Gina Torres Villanueva, quien nos guió a lo largo de todo el proceso de investigación.

TABLA DE CONTENIDO

JURADO EVALUADOR	2
INFORME DE SIMILITUD	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
TABLA DE CONTENIDO	6
INDICE DE TABLA	7
RESUMEN	8
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	9
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	28
CAPÍTULO III: RESULTADOS	36
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	42
RECOMENDACIONES	50
REFERENCIAS	51
ANEXOS	62

INDICE DE TABLA

Tabla 1	29
Tabla 2	30
Tabla 3	36
Tabla 4	37
Tabla 5	38
Tabla 6	38
Tabla 7	39
Tabla 8	39
Tabla 9	40

RESUMEN

Los estilos de crianza son esenciales para el desarrollo y crecimiento de los estudiantes, ya que influyen directamente en las emociones que experimentan los adolescentes. Una crianza adecuada puede reflejarse en un estado de ánimo positivo, como la alegría y el buen humor; en contraste, una crianza negativa podría afectar el comportamiento, llegando incluso a propiciar síntomas de depresión. En cuanto al objetivo del estudio consistió en explorar la conexión entre los estilos de crianza y la depresión en los alumnos de secundaria de una entidad educativa pública en el distrito de San Juan de Lurigancho durante el año 2022. La investigación fue de enfoque cuantitativo, con un estudio correlacional y diseño no experimental de corte transversal y de tipo descriptivo-correlacional. La muestra incluyó a 258 estudiantes seleccionados mediante un muestreo no probabilístico. Los instrumentos utilizados fueron la Escala de Estilo de Crianza de Steinberg y el Inventario de Depresión Infantil (CDI) de Kovacs.

Finalmente, los resultados de esta investigación se concluyeron mediante el procesamiento estadístico de Rho de Spearman que la dimensión compromiso presentó una correlación inversa de -0.488 lo cual indica una relación negativa frente a la variable depresión, por el contrario, en la dimensión autonomía psicológica mostró una correlación directa de 0.335 , además, en la dimensión de control conductual se encontró una correlación positiva con la variable depresión mostrando un 0.125 de puntuación.

PALABRAS CLAVES: Crianza, depresión, estudiantes, familia.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

El entorno familiar desempeña un papel esencial en el cuidado de los hijos, actuando también como un intermediario de socialización que proporciona experiencias favorables para el desarrollo. Asimismo, se halla diferentes componentes que pueden representar riesgos o, por el contrario, servir de apoyo en los ámbitos psicosocial, social, interpersonal, educativo y emocional. (Quintana y Sotil, 2000).

Durante la adolescencia, es común que se presenten conductas desadaptativas, a menudo marcadas por la ausencia de normas en el hogar y en la escuela. Esto ocurre principalmente debido a la inestabilidad emocional que resulta de los cambios físicos y emocionales característicos de esta etapa. (Velásquez, 2019).

De acuerdo con la OMS (2021), alrededor del 3.8% de la población mundial, es decir, aproximadamente 280 millones de personas, pueden verse afectadas por la depresión. Las estadísticas indican que uno de cada cien adolescentes sufre de esta condición, lo cual puede generar inestabilidad emocional, manifestándose en sentimientos de tristeza y afectando diversas actividades en el ámbito escolar, laboral o familiar. (Papalia, et al., 2002).

La OMS (2021) destacó en el contexto internacional distintas dimensiones relacionadas con los estilos de crianza y la depresión en adolescentes de nivel secundario, señalando que la depresión y los trastornos de comportamiento son causas principales de enfermedad y discapacidad en esta etapa. Durante el desarrollo de la adolescencia, se atraviesa un espacio de transición caracterizado por cambios emocionales, físicos y sociales que pueden generar diversas consecuencias.

Romero et al. (2021) en su investigación en Colombia analizaron la relación del estado emocional de los cuidadores, la idea de suicidarse, estilos parentales y síntomas depresivos. Como resultados se demostró que el estilo de crianza predominante era el autoritativo. De igual manera se mencionó que existe riesgo de depresión infantil en el sexo femenino. Con respecto a la ideación suicida se asoció al estilo parental negligente.

A nivel nacional, un estudio realizado por el Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado Hideyo Noguchi evidenció que 7 de cada 100 adolescentes padecen de depresión en Lima Metropolitana siendo usual en el sexo femenino. Según el médico psiquiatra informó que la depresión en adolescentes se ve afectada por el estado de ánimo, así como el pensamiento y el comportamiento. Así mismo se puede observar cambios de conductas como ser sociable y con un rendimiento escolar bueno a aislarse y hasta académicamente fracasar. Agregando a lo anterior pueden existir diferentes factores de riesgo que interactúan entre sí, una de ellas es el factor familiar que conlleva a las malas relaciones familiares y los estilos de crianza autoritarios o sobreprotectores, problemas de comunicación y menos apoyo por parte de los padres.

Esta investigación se originó en una entidad educativa pública de San Juan de Lurigancho, dónde se presentaron informes de estudiantes de secundaria que asistían al área de psicología en búsqueda de asesoramiento a causa de problemas e incompreensión en la relación con sus familiares.

Asimismo, los maestros señalaron que algunos estudiantes expresaban "poca motivación para realizar las actividades de clases", "mostraban conductas como reservado durante las horas de clases" y "tendían a aislarse, evitando la socialización con sus pares".

Los diferentes estilos parentales hacen referencia a las reacciones que los progenitores tienen al relacionarse con sus menores hijos en diferentes circunstancias, están puede ser de

manera afirmativa o todo lo contrario, y que determinan su manera de ejercer la crianza. Merino y Díaz (2003).

Según Darling & Steinberg, (1993) Los estilos parentales se describe por un conjunto de conductas de los padres que generan un clima de interacción en distintos contextos.

El rol de los progenitores en el crecimiento de sus hijos ha sido estudiado desde enfoques tanto conductuales como psicoanalíticos. Los psicólogos conductuales han investigado la influencia de los estímulos externos en el crecimiento infantil. Por otra parte, desde la perspectiva de Sigmund Freud, se postula que existen componentes biológicos que aparecen durante el desarrollo y tal vez puede manifestarse en conflictos entre lo que desean los progenitores y las demandas de su entorno.

Según López y Huamani (2017), el Modelo de Diana Baumrind desarrollado en 1971, exploraron el vínculo entre los progenitores e hijos para entender como las relaciones entre los miembros de la familia actúa en el crecimiento infantil. Este postulado tiene como base el control parental, la intervención de las emociones y la comunicación. Más adelante, Maccoby y Martin (1983) difundieron este enfoque al manifestar dos dimensiones fundamentales para los estilos parentales: el control que es la supervisión, que hace referencia a la revisión que llevan a cabo los padres en el cumplimiento de las reglas fijadas, y el cariño, que abarca el amor, la aprobación y el respaldo hacia sus hijos. La asociación de las dos dimensiones da lugar a cuatro estilos de crianza: autoritario-recíproco, autoritario-represivo, permisivo-indulgente y permisivo-negligente.

- **Autoritario-recíproco:**

Corresponsabilidad en las decisiones y la independencia de los hijos.

- **Autoritario-represivo:**

Los padres no interactúan, solo asignan tareas y no se comprometen con las emociones de sus hijos.

- **Permisivo-indulgente:**

Los padres expresan preocupación por las necesidades de sus hijos y adoptan una actitud pasiva frente a conductas tanto negativas como positivas, aunque muestran falta de autorregulación.

- **Permisivo-negligente:**

Los padres dejan de interesarse por participar en los aspectos emocionales y académicos de la vida de sus hijos.

Modelo teórico de Darling y Steinberg

Steinberg (citado por Merino y Arndt en el 2004) Señaló que, durante la adolescencia, se reconocen tres dimensiones de los estilos de crianza, fundamentadas teórica y empíricamente: el control conductual, el compromiso y la autonomía psicológica.

- **Control conductual:**

Hace alusión a la forma en que el menor percibe la vigilancia del padre o cómo este gestiona su conducta.

- **Compromiso:**

Es evidente cómo el padre muestra interés y se ocupa del bienestar de su hijo.

- **Autonomía psicológica:**

El hijo puede percibir cómo los progenitores guían y promueven su independencia.

Como segunda variable, se examinó el trastorno depresivo mayor o depresión, que históricamente se ha entendido como melancolía, un término que etimológicamente proviene del griego y significa "bilis". Este concepto ha sido mencionado en diversos tratados médicos desde la antigüedad.

Según el DSM-5, la depresión se considera un trastorno del estado de ánimo y se define como un síndrome formado por diversos patrones de comportamiento clínicamente significativos que no son respuestas comunes. Su característica principal es una alteración del estado de ánimo, que está vinculada al malestar, la incapacidad y al riesgo de muerte, sufrimiento o pérdida de libertad.

Síntomas:

Según el DSM-5 el trastorno depresivo se caracteriza por:

1. La persona vive una sensación constante de tristeza y desesperanza casi todo el tiempo. Puede manifestar síntomas como llanto durante el día. En niños y adolescentes, el estado emocional puede ser más propenso a la irritabilidad.
2. La persona muestra una considerable pérdida de interés en las diferentes actividades.
3. Reducción considerable de peso sin haber seguido una dieta, aumento de peso o alteración del apetito, ya sea aumentado o disminuido, en la mayoría de los días.
4. Pernoctación o somnolencia diurna excesiva en la mayoría de los días de la semana.
5. Inquietud o lentitud psicomotora casi todos los días (visible para los demás, no solo una sensación subjetiva de nerviosismo o lentitud).

6. Sensación persistente de inutilidad (que puede llegar a ser delirante) todos los días.
7. Disminución considerable de la capacidad para pensar o tomar decisiones, todos los días.

Según la CIE 10 codifica la depresión en el F32.2 Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos. La depresión se clasifica en tres niveles: leve, moderado o grave, dependiendo de la cantidad de criterios cumplidos. A continuación, se presentan los síntomas según cada uno de sus criterios:

A. Criterios generales para episodios depresivos.

- La duración de aproximadamente dos semanas.
- No se puede atribuir al consumo de sustancias psicoactivas ni a trastornos mentales de origen orgánico.

B. Presencia de dos o más de los siguientes síntomas:

En niños y adolescentes:

- El carácter se manifiesta como triste o depresivo.
- Los niños con desarrollo lingüístico o cognitivo inmaduro no son capaces de expresar su estado de ánimo ni indicar quejas físicas.
- No muestran valor en las actividades del colegio o los juegos de su interés.
- Negatividad al asistir al colegio.

C. Deben estar presentes unos o más síntomas de la lista para que la suma total sea mínimo cuatro:

- Culpa de no estar presente.
- Presencia de problemas conductuales y en su atención y concentración

- Dificultades para conciliar del sueño.

Niveles de depresión según la CIE:

Episodio depresivo leve:

Si una persona presenta más de dos síntomas del criterio B, tiene probabilidades de, aunque el episodio sea leve, aún pueda realizar sus actividades sin mayores dificultades la mayor parte del tiempo.

Episodio depresivo moderado:

En caso se identifican dos síntomas del criterio B acompañados de síntomas del criterio C, sumando un total de seis síntomas como mínimo, las personas pueden presentar dificultades para realizar sus actividades diarias ya que su depresión es moderada.

Episodio depresivo grave:

Cuando se identifican tres síntomas del criterio B junto con más síntomas del criterio C que total dan como mínimo ocho manifestaciones, las personas presentan síntomas fuertes y angustiosos, como autoestima baja, sentimientos de culpabilidad e inutilidad, además de pensamientos y conductas suicidas. También pueden aparecer indicios psicóticos, como alucinación, delirio, retraso psicomotor, los cuales pueden o no ser conforme con el estado anímico.

De acuerdo con la teoría conductual- cognitiva de Aaron Beck (1967), una persona con depresión muestra un modelo cognitivo denominado triada cognitiva:

Pensamientos negativos sobre uno mismo:

Es un usuario que posee una percepción gravemente distorsionada de sí mismo y de las personas que lo rodean. Como resultado, quienes padecen depresión se perciben como si fueran inferiores en comparación con los demás, llegando a convencerse de que su vida carece de sentido.

Pensamientos negativos sobre el mundo que le rodea:

En este contexto, es comprensible que el ser humano no pueda procesar adecuadamente la comunicación que recibe al relacionarse con los demás. Por lo tanto, quienes padecen depresión perciben el mundo como un lugar desfavorable y riguroso, sintiéndose que no pertenece a él.

Pensamientos negativos sobre el futuro próximo:

Se refiere al ser humano que anticipa que ciertos eventos a futuro serán catastróficos debido a su percepción de un presente desfavorable. En este caso, no pretenden generar ningún cambio, lo que les impide buscar ayuda y les mantiene con una visión pesimista de la vida.

Chauca (2017), quien llevó a cabo la adaptación del Inventario de Depresión Infantil de María Kovacs (CDI) al contexto peruano, señala que la prueba más comúnmente empleada para evaluar la sintomatología depresiva en niños y adolescentes es esta. La primera versión, que constaba de 36 ítems, fue desarrollada en 1977 por María Kovacs y Aron Beck, aunque su distribución formal no comenzó hasta 1992.

A continuación, se presentan algunos estudios relevantes sobre la relación entre la depresión y los estilos de crianza. En el contexto internacional, se pueden encontrar los siguientes antecedentes:

Aguilar et al. (2019), en su investigación analizó si existe una relación entre las variables familiares, estilos parentales, depresión y la ansiedad en los hijos menores de edad, los instrumentos que se utilizaron fueron BASC, (Sistema de Evaluación de la Conducta de Niños y Adolescentes), para el estilo de crianza, el PCRI-M (Cuestionario de Crianza Parental) y un cuestionario de datos familiares; asimismo, se empleó una metodología con diseño ex post facto prospectivo transversal, con una muestra de 554 niños y sus padres en total. Los resultados se calculó con el coeficiente de Pearson la relación entre las variables ansiedad, depresión y todos los factores que conlleva a la variable familiar en este aspecto se demostró que existen relaciones significativas e indirectas entre la depresión y algunos elementos como el apoyo, la responsabilidad, el respeto entre ambos padres, lo que se concluye que estudiantes cuyos padres puntúan más alto en estos elementos, tienden a mostrar menor depresión. En el caso de la depresión y factores familiares existe un cambio significativo en F y el valor de R^2 es de .31, explicando por tanto el 31% de la varianza en relación a la depresión. En cuanto a la ansiedad, se puede observar una homogeneidad entre las variables que intervienen como factores protectores contra a esta. Adicionalmente, los elementos de riesgo relacionados con la distribución del papel del padre, la cantidad de tiempo que el hijo dedica a la madre y el nivel de participación implicada. La satisfacción del padre en su trabajo de crianza y el orgullo del padre por su trabajo de crianza se asocian con una alta puntuación en ansiedad. En conclusión, se infiere que determinadas actitudes y patrones de crianza como el apoyo, la satisfacción de crianza y autonomía del padre, así como variables familiares pueden influir de manera significativa en el desarrollo de los hijos.

Romero et al. (2021), En su estudio, examinaron tanto el estado anímico y los métodos de crianza de los progenitores como la existencia de depresión e ideas suicidas en niños de

instituciones tanto públicas como privadas en Sincelejo, Sucre, Colombia. En términos de metodología, se adoptó un enfoque cuantitativo con una estructura transversal y explicativa; la muestra incluyó a 190 niñas, 340 niños y sus respectivos padres. Los instrumentos aplicados para los padres fueron Beck Depression Inventory, BDI-II que analiza síntomas cognitivos, conductuales de depresión y Cuestionario de datos sociodemográficos y para los niños se aplicó Kutcher's Depression Scale (KADS - 11), Escala de prácticas parentales y Cuestionario de datos sociodemográficos. Se emplearon la Escala de Prácticas Parentales y un Cuestionario de Datos Sociodemográficos. Además, se identificó que el método o estilo de crianza de los progenitores más común en la muestra resultó el autoritario con 45.5%, seguido de un 32.3% del estilo negligente. Finalmente, concluyeron una relación entre la depresión infantil y el sexo femenino ($p = .29$), la presencia de depresión en los progenitores ($p = .007$) y un método de crianza negligente ($p < .001$). En conclusión, se demostró que la depresión infantil se asoció con el sexo femenino; el estilo de parentalidad que predominó fue el autoritativo y la ideación suicida se asoció con el estilo de crianza negligente y autoritativo.

Romero et al. (2021), en su investigación analizaron la relación entre edad, tipo de parentalidad y sexo con los síntomas de ansiedad y depresión. La metodología de estudio fue transversal; los instrumentos que se utilizaron fueron el Cuestionario de Prácticas Parentales y la RCADS (Escala Revisada de Ansiedad y Depresión Infantil). La muestra estuvo conformada por 710 estudiantes en las edades de 8 y 13 años. En los resultados se observó que los estilos parentales predominantes fueron el autoritativo (38,6 %) y el negligente (38%). Así mismo en relación al sexo y los síntomas de trastorno de ansiedad generalizada se demostró que los hombres tienen mayor síntoma que las mujeres ($t=2,47$, $p<0.05$), por otro lado los estudiantes que informaron que sus familiares utilizaban el estilo parental permisivo ($t = 2.305$, $p < .05$)

reportaron puntuaciones de depresión más bajas que cuyos padres utilizaron el estilo parental autoritario. Concluyeron que los estilos parentales más utilizados fueron el autoritativo y negligente lo cual indica mayor síntoma de depresión que aquellos padres que practican un estilo de crianza autoritativo.

Caviedes et al. (2021), En este estudio, se planteó como objetivo establecer la relación entre los síntomas depresivos durante la pandemia y el entorno social familiar, También se evaluaron los patrones de parentesco en alumnos de 10 a 19 años de un centro educativo. La metodología utilizada fue de enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo y correlacional. La muestra incluyó a 217 estudiantes entre varones y mujeres. Los instrumentos empleados incluyeron la EDAR (Escala de Depresión para Adolescentes de Reynolds) elaborada por Ugarriza y Ecurra (2002), la EPPIP (Escala de Estilos Parentales e Inconsistencia Percibida) de Iglesia et al. (2011) y el cuestionario de Clima Social Familiar desarrollado por Moos et al. (1989). De acuerdo a lo obtenido se realizaron una correlación bivariada de Spearman (* $p < .05$; ** $p < .01$) entre las tres variables referente al clima social familiar con la depresión se evidencio la correlación bivariado ya que de 10 factores, 6 obtuvieron resultados significativos existiendo sintomatología depresiva de nivel moderado con 72% de puntuación en los adolescentes, en cuanto a los estilos parentales, se observó que el estilo autoritativo predominó en las madres, mientras que el estilo sobreprotector fue más común en los padres. En cuanto a la variable de clima social familiar, señaló que el total de las dimensiones mostraron una cantidad moderada. Sin embargo, los elementos de Cohesión, Intelectual-Cultural y Organización obtuvieron una valoración baja o deficiente. En conclusión, se confirmó una correlación negativa entre los estilos parentales, la depresión y el clima social familiar, eso quiere decir que un estilo parental

adecuado está vinculado a un mayor apoyo emocional y que un ambiente social familiar positivo contribuye a disminuir los síntomas depresivos.

Wang et al. (2021), se analizó la relación entre los diferentes métodos de crianza de los progenitores que padecen depresión y la sintomatología depresiva y ansiedad de sus hijos. La muestra estuvo compuesta por 273 niños en total, entre 8 y 16 años, quienes eran hijos de padres con trastorno depresivo mayor y que recibían atención en dos hospitales de Ningxia.; en cuanto al diseño tenemos que es de tipo transversal. Asimismo, los instrumentos utilizados fueron el instrumento de vinculación parental (PBI), Se utilizó la DSRSC (Escala de Autoevaluación de la Depresión para Niños) y la SCARED (Evaluación de Trastornos Emocionales relacionados con la Ansiedad Infantil) y se aplicó el análisis el LPA (Análisis de perfil latente) para vincular los subtipos de métodos de crianza con patrones semejantes. Los resultados mostraron cuatro estilos o métodos de crianza identificados mediante el LPA: cuidado - autonomía, sobreprotección - indiferencia, indiferencia y la crianza indiferenciada. Los adolescentes con progenitores con autonomía de cuidado presentaban un reducido riesgo de padecer depresión (OR: 0,16; IC 95 %: 0,06–0,41) y ansiedad (OR: 0,22; IC 95 %: 0,10–0,48), en cambio, la crianza indiferente incrementaba el índice de depresión de los niños (OR: 5,29; IC 95 %: 1,30–21,54) siendo superior a la crianza indiferenciada. Concluyen este estudio con que los hijos de padres con trastorno depresivo presentaron diferentes percepciones sobre los estilos de crianza, la crianza autónoma (alto cuidado y autonomía) puede reducir el riesgo de depresión en los niños, mientras que la crianza indiferente (bajo cuidado y autonomía) incrementa el riesgo de depresión.

Con referencia a los antecedentes nacionales encontramos lo siguiente:

En Junín - Perú, Calderón et al. (2022), realizaron una investigación con el propósito de determinar la relación entre los estilos parentales y la depresión en estudiantes de 3° a 5° de secundaria de la I.E.E. “9 de Julio”. En términos de metodología, se aplicó un enfoque cuantitativo con un diseño correlacional, y la muestra estuvo compuesta por 173 estudiantes de entre 13 y 17 años que se encontraban en 3° a 5° de secundaria. Para ello, se utilizaron como instrumentos el Cuestionario de Estilos Parentales y el Inventario de Depresión de Beck (BDI-II). Referente a los resultados, se estableció como objetivo general determinar la relación entre los estilos parentales y la depresión. Se utilizó la correlación Rho de Spearman, obteniendo un valor de $p = 0.861$, que es superior a 0.05, lo que indica que no hay relación entre los estilos parentales y la depresión. Se concluyó que no existe una relación significativa entre los diferentes estilos de crianza y la depresión; por lo tanto, los padres que ejercen algún tipo de control sobre la crianza de sus hijos no están relacionados con la sintomatología depresiva que estos puedan presentar.

En Lima - Perú, Venturo (2019), en su investigación, el objetivo fue definir la relación entre los métodos de crianza de los padres y el cariño en los jóvenes de dos centros educativos ubicados en el distrito de San Juan de Lurigancho. En la metodología, se empleó un diseño no convencional experimental de corte transversal y de correlación-descriptiva. La muestra incluyó a 156 alumnos de tercer, cuarto y quinto grado de secundaria, de 13 y 18 años de edad. Los instrumentos utilizados fueron la Escala de Estilos de Crianza de Steinberg y el Inventario de Depresión estado/rasgo de Donald. En lo que respecta a los resultados obtenidos, se aplicó el análisis de Smirnov - Kolmogorov para evaluar la significancia de cada variable. Por ejemplo, en las variables estado/eutimia, estado/distimia, rasgo/distimia, compromiso y control conductual, no se llegó al nivel de significancia de 0.05; por ende, se descartó la hipótesis nula

y se optó por utilizar pruebas no paramétricas junto con el coeficiente de correlación de Spearman. Como conclusión se evidenció que los métodos de crianza y el cariño negativo en los adolescentes tuvieron un nivel bajo en significancia entre los componentes de compromiso, estado eutímico y rasgo lo que indica que, aunque el nivel sea menor existe correlación entre el compromiso y el cariño negativo.

En Lima - Perú Panaspaico y Vega (2021), en su estudio plantearon identificar la dimensión que sobre sale del estilo de crianza parental percibida por alumnos de nivel secundario en un centro educativo público del distrito de San Juan de Miraflores - 2021; en relación con la metodología el estudio fue de tipo descriptivo - comparativo, con un diseño no experimental y cuantitativo; la muestra estuvo compuesta por 118 alumnos del nivel secundario. El instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue la Escala de Estilos de Crianza Parental de Steinberg. En cuanto a los resultados la dimensión control conductual se obtiene un nivel bajo 41.5% concluyendo falta de límites en el hogar, así mismo en la disminución compromiso con un nivel de 28.8% y un nivel promedio en la dimensión autonomía psicológica con 28.8%. Finalmente, la dimensión predominante es autonomía psicológica en un nivel alto con 23.7%.

En Chiclayo - Perú Campos (2018) en su estudio, se propuso determinar la conexión entre los estilos de crianza y la depresión en los estudiantes de secundaria, en cuanto a la metodología es de tipo correlacional no experimental de diseño transversal, la muestra estuvo conformada 236 estudiantes de primero y segundo de secundaria. Los instrumentos utilizados fueron el Test de Estilos de Crianza de Darling y Steinberg más el Inventario de Depresión Infantil de María Kovacs (CDI). En cuanto a los resultados se observó un valor de correlación de 0.167 entre el estilo de crianza del padre y un valor de 0.123 para el estilo de crianza de la madre, lo que indica

una relación entre las practicas de crianza y los síntomas depresivos. Por lo tanto, se concluye que una práctica inadecuada de crianza en el entorno familiar influye emocionalmente en los hijos.

En Chiclayo - Perú Acosta (2020) desarrollo un estudio que tuvo por objetivo determinar el estilo de crianza que predomina en los adolescentes; en cuanto a la metodología, se trató de un estudio descriptivo de tipo no experimental, con una muestra que estuvo compuesta por 181 adolescentes y fueron seleccionados 123 para la muestra. El instrumento utilizado fue la escala de estilos de crianza de Darling y Steinberg, en cuanto a los resultados alcanzados el estilo autoritativo predomina en los adolescentes del tercer grado de secundaria, así mismo las dimensiones compromiso y control conductual tuvieron un porcentaje en nivel alto y la dimensión autonomía psicológica nivel medio. Por último, se concluyó que los diferentes tipos de familia como nuclear, monoparental, extenso, reconstruida y otros practican el estilo de crianza autoritativo en primer lugar, luego el autoritario y por último el negligente.

Desde el punto de vista de la justificación social, esta investigación se centro en evidenciar la conexión entre el estilo de crianza y la depresión en alumnos del nivel de secundaria de una institución educativa pública del distrito de San Juan de Lurigancho durante el año 2022. La motivación para llevar a cabo este estudio surgió de los reportes continuos de estudiantes que acudían al espacio de psicología del colegio en busca de una asesoramiento o guía manifestando algunos problemas en la relación con sus padres, incomprensión y familias disfuncionales. Además, los docentes derivaron a estudiantes que expresaban falta de interés por hacer sus tareas, se mostraban callados en clase, se aislaban y presentaban síntomas de depresión. Por lo tanto, se demostró fundamental investigar las posibles causas y consecuencias de esta situación, con el objetivo de contribuir a mejorar la relación entre padres e hijos en

nuestra sociedad y enfocar nuestros esfuerzos en la calidad de vida emocional presente lo cual repercutirá en su futuro.

Desde la perspectiva de la justificación teórica, esta investigación se propone generar un debate entre el conocimiento existente y las diversas teorías en relación con los resultados obtenidos sobre el tema. También cuenta con un sólido respaldo teórico que servirá para futuros estudios acerca de diferentes estilos de crianza y la depresión. Además, las conclusiones contribuirán al enriquecimiento del conocimiento teórico científico.

A nivel de la justificación práctica los hallazgos obtenidos pueden servir como base para implementar estrategias concretas, como la aplicación de un enfoque particular en la crianza que contribuya a mejorar las dinámicas familiares. Esto a su vez podría fortalecer el bienestar psicoemocional de los adolescentes, equipándose con habilidades sociales para enfrentar los desafíos que puedan afectar su salud mental.

1.2. Formulación del problema.

- ¿Cuál es la conexión entre las dimensiones de los estilos de crianza y la depresión en los alumnos de secundaria de una entidad educativa pública del distrito de San Juan de Lurigancho durante el año 2022?

1.2.1 Problemas específicos.

- ¿Cuáles son los niveles de la dimensión compromiso en los estudiantes de secundaria de una institución educativa pública del distrito de San Juan de Lurigancho durante el año 2022?
- ¿Cuáles son los niveles de la dimensión autonomía psicológica en los estudiantes de secundaria de una institución educativa pública del distrito de San Juan de Lurigancho durante el año 2022?

- ¿Cuáles son los niveles de la dimensión control conductual en los estudiantes de secundaria de una institución educativa pública del distrito de San Juan de Lurigancho durante el año 2022?
- ¿Cuáles son los niveles del trastorno depresivo en los alumnos de secundaria de una entidad educativa pública del distrito de San Juan de Lurigancho durante el año 2022?

1.3. Objetivos.

1.3.1 Objetivo general.

- Establecer la conexión entre las tres dimensiones de crianza y la depresión en los alumnos de secundaria de una entidad educativa pública del distrito de San Juan de Lurigancho durante el año 2022.

1.3.2 Objetivos específicos.

- Describir los niveles de la dimensión compromiso en los estudiantes de secundaria de una institución educativa pública del distrito de San Juan de Lurigancho durante el año 2022.
- Identificar los niveles de la dimensión autonomía psicológica en los estudiantes de secundaria de una institución educativa pública del distrito de San Juan de Lurigancho durante el año 2022.
- Identificar los niveles de la dimensión control conductual en los estudiantes de secundaria de una institución educativa pública del distrito de San Juan de Lurigancho durante el año 2022.
- Conocer los niveles del trastorno depresivo en los alumnos de secundaria de una entidad educativa pública del distrito de San Juan de Lurigancho durante el año 2022.

1.4. Hipótesis.

Pájaro (2002) indica que el planteamiento de una hipótesis comienza a partir del estudio de los sucesos. Así mismo que las hipótesis se establecen con el propósito dar a conocer los hechos y anticipar aquellos que aún no se conocen.

1.4.1 Hipótesis general.

- H1: Existe una conexión entre las tres dimensiones de crianza y la depresión en los alumnos de secundaria de una entidad educativa pública del distrito de San Juan de Lurigancho durante el año 2022.
- H0: No existe una conexión entre las tres dimensiones de crianza y la depresión en los alumnos de secundaria de una entidad educativa pública del distrito de San Juan de Lurigancho durante el año 2022.

1.4.2 Hipótesis específicas

- H1: Existe un nivel alto de la dimensión compromiso en los estudiantes de secundaria de una institución educativa pública del distrito de San Juan de Lurigancho durante el año 2022.
- H0: No existe un nivel alto de la dimensión compromiso en los estudiantes de secundaria de una institución educativa pública del distrito de San Juan de Lurigancho durante el año 2022.
- H2: Existe un nivel alto de la dimensión autonomía psicológica en los estudiantes de secundaria de una institución educativa pública del distrito de San Juan de Lurigancho durante el año 2022.

- H0: No existe un nivel alto de la dimensión autonomía psicológica en los estudiantes de secundaria de una institución educativa pública del distrito de San Juan de Lurigancho durante el año 2022.
- H3: Existe un nivel alto de la dimensión control conductual en los estudiantes de secundaria de una institución educativa pública del distrito de San Juan de Lurigancho durante el año 2022.
- H0: No existe un nivel alto de la dimensión control conductual en los estudiantes de secundaria de una institución educativa pública del distrito de San Juan de Lurigancho durante el año 2022.
- H4: Existe un nivel alto del trastorno depresivo en los alumnos de secundaria de una entidad educativa pública del distrito de San Juan de Lurigancho durante el año 2022.
- H0: No existe un nivel alto del trastorno depresivo en los alumnos de secundaria de una entidad educativa pública del distrito de San Juan de Lurigancho durante el año 2022.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

De acuerdo con Fernández y Baptista (2014), es una investigación cuantitativa la se encarga de medir las variables en un contexto específico, luego compara las mediciones obtenidas a través de métodos estadísticos y finalmente genera conclusiones en relación con las hipótesis. Esta investigación se enmarca en un enfoque cuantitativo, ya que permite predecir, describir y explicar el fenómeno a través del proceso estadístico.

Asimismo, Fernández y Baptista (2014) mencionan que un estudio correlacional tiene como finalidad identificar la conexión, relación o grado de asociación entre dos o más variables. El cual se logra, si se evalúa cada variable individualmente, se examina y finalmente se establece la conexión entre ellas. En este estudio, se evaluó la comprensión entre las tres dimensiones de crianza con la depresión en los estudiantes.

Por último, el diseño empleado fue no experimental de corte transversal y de tipo descriptivo correlacional, Según Fernández y Baptista (2014) este tipo de estudio no manipula las variables, sino que observa los fenómenos tal como ocurren en su contexto natural. También fue transversal, ya que los datos se recopilaron en un periodo específico, y descriptivo correlacional, porque se describieron dos o más variables y se desarrolló la conexión de estas.

Lepkowski, (2008), menciona que una población se define como el grupo de casos que cumplen con algunas especificaciones. En esta investigación, la población estuvo compuesta por 345 estudiantes.

Tabla 1

Numero de estudiantes que conforman la población.

Grado y Sección.	Femenino	Masculino	Total	%
Primero A	17	18	35	10%
Primero B	19	15	34	10%
Primero C	19	17	36	10%
Primero D	17	20	37	11%
Primero E	20	16	36	10%
Segundo A	14	21	35	10%
Segundo B	19	14	33	10%
Segundo C	13	18	31	9%
Segundo D	17	19	36	10%
Segundo E	14	18	32	9%
Total, Universo	169	176	345	100%

Nota: Se presenta tabla 1, que incluye 345 estudiantes en total, se observa que hay 2 grados y 5 secciones por grado.

Fernández y Baptista (2014) definen la muestra como un subapartado del total o de una población del cual se extraen datos que deben ser propios de esta. En este estudio, se trabajó con una muestra representada por 258 estudiantes, seleccionados mediante criterios de inclusión y exclusión. Además, el tamaño de la muestra debe ser igual al mínimo o superior a la cantidad calculada con el programa estadístico G*Power 130 como mínimo de estudiantes de (Erdfelder, Faul, & Buchner, 1996; Faul, Erdfelder, Lang, & Buchner, 2007), diseñado para realizar estimaciones de la potencia estadística y del tamaño del efecto.

Según Otzen y Monterola (2017) la técnica de muestreo utilizada es no probabilística de tipo intencional, lo que implica seleccionar casos basándose en los criterios del evaluador, mediante los siguientes:

Criterios de Inclusión:

- Estudiantes de 1ro y 2do grado de secundaria.
- Estudiantes que estuvieron presentes el día de las encuestas.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que realizaron solo una encuesta.
- Estudiantes con Necesidades Educativas Especiales (NEE).
- Estudiantes que dieron respuestas uniformes.

Tabla 2

Total, estudiantes según sexo, edad y grado.

		n	%
Sexo	Masculino	132	
	Femenino	126	
Edad	11	1	0%
	12	42	16%
	13	124	49%
	14	75	29%
	15	15	6%
	16	1	0%
Grado	Primer año	134	
	Segundo año	124	
Total, del muestreo		258	100 %

Nota: Tabla 2 se observa el total de estudiantes por sexo, edad y grados, dando un total muestreo aproximado de 258 estudiantes.

La metodología empleada para recopilar los datos de esta investigación fue la encuesta.

En esta situación, la escala de estilos de crianza de Darling y Steinberg, que Sánchez (2018)

adapto al contexto peruano, y el inventario o registro de depresión infantil de María Kovacs (CDI), con adecuación al contexto peruano de Chauca Vergaray (2017).

Escala de Estilo de Crianza de Darling y Steinberg:

Para evaluar esta variable, se utilizó escala de métodos de crianza, desarrollada por Darling y Steinberg en 1993 y adaptado por la peruana Sánchez en 2018. Esta escala consta de 26 ítems y utiliza un formato de respuesta tipo Likert, abordando las tres dimensiones que reflejan los aspectos fundamentales de la crianza: la dimensión compromiso, dimensión autonomía psicológica y dimensión control conductual. La subescala de compromiso mide como los adolescentes perciben el interés y preocupación de los padres hacia ellos. Por otro lado, la subescala de autonomía Psicológica evalúa en qué medida los padres o tutores utilizan enfoques democráticos y fomentan la independencia del adolescente. Finalmente, la subescala de control conductual examina el grado o nivel de supervisión que percibe el adolescente por parte de sus padres y estos regulan su comportamiento.

Para la dimensión de compromiso se incluyen 9 elementos: 1; 3; 5;7; 9; 11;13; 15 y 17. La dimensión de autonomía psicológica de igual manera consta de 9 elementos: 2;4;6;8;10;12; 14;16 y 18. En ambos casos, se asignan de 1 hasta 4 puntos, donde “muy de acuerdo” (MA) recibe 4 puntos, “algo de acuerdo” (AA) obtiene 3 puntos, “algo en desacuerdo” (AD) vale 2 puntos, y “muy en desacuerdo” (MD) se traduce en 1 punto. Por otro lado, la dimensión de control conductual está compuesta por 4 ítems: los ítems 19 y 20 ofrecen 7 opciones de respuesta, mientras que los ítems 21 y 22 contienen tres preguntas a, b y c con 3 opciones de respuesta.

Fernández y Baptista (2014) destacan que la validez se refiere a la capacidad del instrumento para medir la variable deseada. En este contexto, la adaptación realizada por Sánchez (2018) empleo la validez de contenido a través del juicio de expertos, consultando a 10 jueces y utilizando el coeficiente V de Aiken, logrando un coeficiente altamente significativo para los 26 ítems. Además, Fernández y Baptista (2014) explican que la confiabilidad de un instrumento se evalúa cuando la aplicación repetida a la misma persona produce resultados consistentes. Sánchez (2018) utilizó el método de alfa de Cronbach y logro un coeficiente de 0,82 en la dimensión compromiso, 0,704 para la dimensión de autonomía psicológica y 0,705 para la dimensión del control conductual. Estos valores indican que la confiabilidad del instrumento es aceptable, ya que se encuentra dentro del rango 0.70-0.90 según Campo y Oviedo (2005).

Inventario de depresión infantil de María Kovacs (CDI).

Para evaluar la depresión se utilizó el inventario de depresión infantil de M. Kovacs adaptada al contexto peruano por Chauca en 2017. Este inventario consta de 27 ítems, distribuidos en dos dimensiones principales; la primera es la de estado de ánimo, que incluye los ítems 1,2,3,4,6,10,11,12,16,17,18,19,20,21,22,26 y 27 y se mide a través de cinco indicadores (tristeza, soledad, desdicha, indefensión y pesimismo) utilizando una escala tipo Likert. La segunda dimensión se centra en ideas de autodesprecio, los ítems que se incluyen son 5,7,8,9,13,14,15,23,24 y 25, que se dividen en cuatro indicadores (irritabilidad, incapacidad, fealdad, culpabilidad), con un sistema de puntuación donde las respuestas se valoran como (Nada = 0), (Poco = 1) y (Bastante = 2 puntos).

La validez de contenido que se utilizó en esta adaptación se realizó mediante el criterio de jueces, con puntaje V de Aiken a 0.80, es decir todos los ítems cumplen los requerimientos de esta evidencia de validez. Asimismo, el coeficiente alfa de Cronbach fue de 0.89 que quiere decir que presentó una alta consistencia interna.

La confiabilidad de los ítems estandarizados en la adaptación peruana se midió a través del coeficiente estadístico alfa de Cronbach en el que se halló un valor de 0.896 demostrando que es un puntaje aceptable para el estudio.

Respecto a la recolección de datos, primero se programó un encuentro con los directivos de la entidad educativa estatal en el distrito del SJL para explicarles la investigación y solicitar su autorización para que los estudiantes de 1ro y 2do grado de nivel secundaria participen en la aplicación de los dos cuestionarios: la escala de estilos de crianza parental adaptación peruana de Sánchez en el 2018 y autoría de Darling y Steinberg en 1993, y el inventario de depresión infantil (CDI) adaptación peruana de Chauca en el 2017 y autoría de M. Kovacs en 1977. Luego, se programó el tiempo para aplicar los cuestionarios en el curso de tutoría, pero en el turno de la tarde y las secciones correspondientes.

En segundo lugar, se dialogó con los tutores de las aulas asignadas. Con los acuerdos establecidos se realizó dos visitas para la aplicación de los cuestionarios, utilizando 20 a 25 minutos iniciales del curso.

A continuación, se aplicaron los cuestionarios, comenzando con la presentación y explicación de los mismos, así como la obtención de las firmas del asentimiento informado. Además, se proporcionaron las instrucciones necesarias para que los estudiantes puedan resolver el cuestionario, durante el cual se atendieron sus dudas. Los cuestionarios incluían preguntas sociodemográficas como nombre, edad, sexo, grado y sección si como también

preguntas sobre cómo se relaciona mejor, con la madre, el padre o con ambos. Por último, la información se recolectó de manera conjunta entre los días 23 y 30 de noviembre entre los estudiantes del 1ro y 2do de secundaria.

En esta investigación, la información de los cuestionarios se transfirió a una base de datos utilizando el programa Microsoft Excel 2019, enseguida esta base de datos se exportó al programa estadístico SPSS versión 29 para poder procesar los resultados. En primer lugar, se llevó a cabo un análisis de forma descriptiva de los datos sociodemográficos, así mismo de los resultados de las encuestas sobre los estilos de crianza y la depresión, con la finalidad de comprobar las hipótesis propuestas.

Así como también, se empleó el Coeficiente Rho de Spearman, una prueba no paramétrica, debido a que se trabaja con una escala ordinal de los datos. Esto es relevante, porque se organizaron los diferentes niveles de cada variable, que incluyen el trastorno depresivo y las tres dimensiones de crianza.

Siguiendo las consideraciones de carácter ético, la investigación fue autorizada por la institución educativa. Los cuestionarios se aplicaron de forma presencial, proporcionando a los estudiantes de 1º y 2º de secundaria un acta de asentimiento. En esta, se explicó el propósito del estudio y se les preguntó si querían continuar participando mediante el registro de sus datos personales, incluyendo nombre completo, grado, sección, género y firma. Además, cada tutor informo a los padres de familia a través de los grupos de WhatsApp de cada aula para su conocimiento. Finalmente, el “Código de ética para investigación científica en UPN” en el artículo 4 inciso e “Integridad científica” menciona que los investigadores garantizarán la confidencialidad de los datos personales de los participantes de dicha investigación, tanto el manejo y tratamiento de la información como en el análisis y difusión de los resultados, también

se examinó en el código de ética y deontológica del psicólogo, en su artículo 24°, se establece que todo estudio realizado por un psicólogo debe tener el consentimiento informado de los participantes implicados. De igual manera en los Principios Éticos de los Psicólogos y Código de Conducta American Psychological Association (APA) el Principio E: Respeto por los derechos y la dignidad de las personas, se menciona que los psicólogos priorizan la dignidad y el valor de las personas, así como también el derecho a su privacidad y la confidencialidad. En la misma línea la norma ética 4.01 nos informa sobre el mantenimiento de la confidencialidad indicando que los psicólogos tienen la responsabilidad de salvaguardar la información alcanzada de los participantes entendiendo que los límites y el alcance de la confidencialidad puede ser regulada por la ley o por reglas institucionales.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

A continuación, en este capítulo se mostrará los resultados respondiendo a las hipótesis, donde se encontrarán los estadísticos descriptivos de las variables de estilos de crianza y depresión.

Tabla 3

Análisis descriptivo de los datos sociodemográficos de la muestra

Sexo		
Etiqueta	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Mujer	126	48.8
Hombre	132	51.2
Grado		
1	134	51.9
2	124	48.1
Sesión		
A	44	17.1
B	49	19.0
C	55	21.3
D	58	22.5
E	52	20.2
Convivencia		
Mamá	73	28.3
Papá	17	6.6
Ambos	149	57.8
Otros familiares	19	7.3
Edad		
Media	13.26	
Desviación estándar	0.827	
Mínimo	11	
Máximo	16	

Nota: En la tabla 3 se muestra la frecuencia del sexo, grado, sección, convivencia y edad.

En la tabla 3, nos mostró la distribución de las características sociodemográficas de la muestra. La mayoría de los participantes son del sexo masculino (51.2%), mientras que el sexo femenino representa el 48.8%. En cuanto al grado escolar, el 51.9% se encuentra en primer

grado, mientras que el 48.1% está en segundo grado. Respecto a la sesión en la que se encuentran, los estudiantes están distribuidos de la siguiente manera: 17.1% en la sesión A, 19.0% en la sesión B, 21.3% en la sesión C, 22.5% en la sesión D, y 20.2% en la sesión E. En términos de convivencia familiar, el 57.8% de los participantes vive con ambos padres, 28.3% vive solo con la madre, 6.6% con el padre y 7.3% con otros familiares. Finalmente, la edad promedio de los participantes es de 13.26 años, con una desviación estándar de 0.827 años, y un rango de edad entre 11 y 16 años.

Tabla 4

Prueba de normalidad Shapiro-Wilk

Dimensiones	Shapiro-Wilk	gl	Sig.
Compromiso	.941	258	.000
Autonomía	.980	258	.001
Control	.972	258	.000
Ánimo disfórico	17.941	258	.000
Autodesprecio	.940	258	.000

Nota: Se observa la prueba de normalidad.

En la Tabla 4, se demostró los resultados de la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk para las dimensiones evaluadas. Los valores p para todas las dimensiones (compromiso, autonomía, control, ánimo disfórico y autodesprecio) son menores a .05, lo que indica que los datos no siguen una distribución normal en ninguna de las dimensiones analizadas. Estos resultados sugieren que, debido a la falta de normalidad en las distribuciones, se deberían emplear métodos estadísticos no paramétricos para el análisis de los datos. Por lo tanto para este estudio se debe utilizar el coeficiente de correlación de Spearman (RHO) (Shapiro & Wilk, 1965; Razali & Wah, 2011)

Tabla 5

Niveles de la dimensión compromiso

Niveles	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Bajo	93	36.0
Promedio	74	28.7
Alto	91	35.3
Total	258	100.0

Nota: Se presentan los niveles de la dimensión compromiso.

En la tabla 5, se observó en la dimensión de compromiso, que el 36.0% de los participantes reporta un nivel bajo de compromiso, mientras que el 35.3% se ubica en un nivel alto. El 28.7% restante se encontró en un nivel promedio. Esta distribución sugiere que entre el nivel promedio y alto del nivel compromiso se puede notar una mayor frecuencia relativa de 64%. No por ello debemos dejar de lado el nivel bajo de dicha dimensión ya que es un porcentaje considerable debido a diversos factores.

Tabla 6

Niveles de la dimensión autonomía psicológica

Niveles	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Bajo	84	32.6
Promedio	90	34.9
Alto	84	32.6
Total	258	100.0

Nota: En esta tabla se observa los niveles de la dimensión autonomía psicológica.

En la tabla 6, se observó la dimensión de autonomía psicológica donde muestra una distribución bastante equitativa entre los tres niveles evaluados. El 32.6% de los participantes reporta un nivel bajo de autonomía, el 34.9% tiene un nivel promedio, y el 32.6% se encuentra

en un nivel alto. Esto indica que los estudiantes que presentan un nivel alto son porcentualmente equitativos a los que presentan un nivel bajo.

Tabla 7

Niveles de la dimensión control conductual

Niveles	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Bajo	78	30.2
Promedio	97	37.6
Alto	83	32.2
Total	258	100.0

Nota: Se presentan los niveles de la dimensión control conductual.

En la tabla 7, se demostró la dimensión de control conductual, el 37.6% de los participantes reporta un nivel promedio. El 30.2% se encuentra en un nivel bajo, mientras que el 32.2% reporta un nivel alto. La mayor proporción de participantes de promedio y alto se ubica en un 69.8% percibiendo un mayor control conductual por parte de los cuidadores. Así mismo no debemos dejar de lado el nivel bajo ya que es una población medianamente considerable.

Tabla 8

Niveles de la variable depresión

Niveles	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Bajo	83	32.2
Promedio	92	35.7
Alto	83	32.2
Total	258	100.0

Nota: En esta tabla se analiza los niveles de la variable depresión.

En la Tabla 8, se presentó la distribución de los niveles de depresión entre los participantes del estudio. Se observa que el 32.2% de los participantes reporta niveles bajos de depresión, mientras que el 35.7% se encuentra en el nivel promedio. El 32.2% restante de los participantes muestra niveles altos de depresión. Esta distribución nos indica que un 67.9% de estudiantes presentan un nivel promedio y alto de depresión y puede ser influenciado por los diferentes factores que afectan el ámbito emocional como la violencia, la carencia de afecto por parte de los padres, la baja autoestima o la práctica deficiente de una dimensión parental.

Tabla 9

Análisis de correlación entre las dimensiones de estilos de crianza y depresión

Variables	Estadísticos	Compromiso	Autonomía psicológica	Control conductual
	Coefficiente Rho de Spearman	-.488**	.335**	.125*
Depresión	Sig. (bilateral)	.000	.000	.045
	N	258	258	258

Nota: En esta tabla se presenta la correlación de las dos variables.

En la Tabla 9, se observó los resultados de la correlación de Spearman entre el trastorno depresivo y las tres dimensiones de crianza proporcionando información relevante sobre las relaciones entre estas variables. La dimensión compromiso muestra una correlación negativa significativa con la depresión ($Rho = -.488, p < .001$), indicando una relación inversa moderada a fuerte; a medida que los niveles de depresión aumentan, los niveles de compromiso tienden a disminuir, sugiriendo que los estudiantes con mayor depresión tienden a percibir un estilo parental cuyos padres ejercen un menor compromiso. Por otro lado, la autonomía psicológica ejercida en el estilo parental presenta una correlación positiva significativa con la depresión ($Rho = .335, p < .001$), lo que sugiere una relación positiva moderada; es decir, a medida que

los hijos perciban que sus padres utilizan menos herramientas de crianza estimulando el desarrollo de la independencia será menores los niveles de depresión. Finalmente, la dimensión control conductual tiene una correlación positiva débil con la depresión ($Rho = .125, p = .045$), indicando una leve relación positiva; esto sugiere que el control tiene una asociación marginalmente positiva con la depresión, aunque la relación es menos pronunciada comparada con las otras dimensiones. Estos hallazgos sugieren que la depresión tiene un impacto diferenciado en estas dimensiones, con una relación más pronunciada en la dimensión de compromiso y una asociación más débil en el control conductual.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

En el presente estudio se consideró tomar la variable estilos de crianza desde sus diferentes dimensiones las cuales se relacionan de manera directa e inversa en algunos casos con la variable depresión en alumnos de secundaria de una entidad pública de educación en el distrito de SJL y como resultados obtuvimos la siguiente información.

En relación a nuestro objetivo principal se consideró interpretar la conexión entre dimensiones de crianza y depresión en el cual se obtuvo que la dimensión compromiso del estilo de crianza se correlaciona de manera negativa y significativa con la depresión ($Rho = -.488$, $p < .001$) indicando que a medida que los niveles de compromiso disminuyen, los niveles de depresión aumentan. Así mismo Campos (2018) en la dimensión de compromiso y depresión por parte del padre indica que existe una relación negativa -0.239 y una significancia de 0.000 ($p < 0.01$). Lo que quiere decir que si los padres no muestran actitudes de acercamiento positivo hacia sus hijos estos pueden percibir desinterés e indiferencia. Montero y Jiménez (2009) mencionan que la falta de afecto, de supervisión y de guía que perciben los adolescentes conlleva efectos negativos en el desarrollo de los mismos, sienten inseguridades e inestabilidad, tienen dificultad de relacionarse con sus pares. Entonces, al observar la similitud de los resultados en ambos estudios, se puede mencionar que se trabajó con una población de estudiantes del primero y el segundo año del nivel secundaria de un colegio público. Se pudo evidenciar según nuestros resultados que cuando los padres prestan menos atención, demostraciones de afecto y conductas de poco acercamiento emocional percibido por sus hijos adolescentes habría un mayor incremento de tristeza, decaimiento, sensación de pena, etc. por parte de estos y como consecuencia se puede llegar a la depresión.

Por el contrario, con respecto a la dimensión de autonomía psicológica que se caracteriza en que los padres manejan distintas estrategias de carácter democrático en la crianza ejercida esta presenta una correlación positiva significativa ($Rho = .335, p < .001$), esto quiere decir que a menores niveles de crianza con autonomía psicológica menor será el nivel de depresión. Asimismo, nuestros resultados coinciden con Calderon y Jahuana (2022) quienes obtuvieron como resultado un ($Rho = 0.882, p < 0,05$), lo cual indica que existe una correlación muy débil entre la dimensión de estilo parental democrático y la depresión. Lo cual sugiere que la crianza impartida por los padres con una menor comunicación bidireccional, disciplina, valores y lazos de afecto se relaciona de manera baja con sintomatología de depresión. En discrepancia con nuestros resultados Hinojosa (2019) en su estudio obtuvo que la dimensión autonomía se asocia con una mayor sintomatología depresiva con un resultado ($Rho = -0.266, p < .05$) lo cual refiere que padres racionales, exigentes con normas en la conducta, supervisión y que no dejan de lado las muestras de afecto, así como también la comunicación con sus hijos se encuentran asociadas con sintomatología depresiva. Merino y Díaz (2003) Señalan que los métodos de crianza hacen referencia a las conductas que los progenitores exhiben al relacionarse con sus hijos, tanto aspectos positivos como perjudiciales, lo cual influye en la forma en que llevan a cabo su rol parental. Según nuestros resultados con los de Hinojosa se consideraron una población estudiantil del nivel secundaria solo del sexo masculino con edades de 16 a 18 años mientras que nuestra población fue de 11 a 16 años y de ambos sexos. Esto se evidencia en nuestros resultados que indica que a pesar de tener una percepción de crianza democrática positiva hay presencia de depresión y viceversa ya que la menor autonomía percibida por los adolescentes conlleva también a la desmoralización, cólera, tristeza y baja autoestima estas diferencias pueden deberse al contexto en el que se encuentre como eventos estresantes, factores socioeconómicos, familiares o sociales a los cuales están expuestos los adolescentes, por

ejemplo el poco tiempo que les dedican sus padres brindándoles independencia al dejándolos solos en casa debido a la demanda laboral y el alto costo de vida.

En esa misma línea, la dimensión control conductual se encontró una correlación positiva débil ($Rho = .125$, $p = .045$) donde se puede indicar que, a menor control conductual, menor será la depresión. Según la investigación de Campos (2018), se observó que la evaluación entre el control conductual ejercido por el padre y la depresión es de 0.165, con una significancia de 0.006 ($p < 0.01$). Esto indica una conexión positiva baja, lo que sugiere que existe un vínculo entre el funcionamiento familiar y la manifestación de síntomas depresivos. Olson (1999) indica que la adaptabilidad familiar tiene que ver con la capacidad de liderazgo, destacando roles fijos, disciplina estricta y ausencia de cambio; el control parental es drástico, los padres imponen las decisiones sin lugar a reclamo ni tener en cuenta las opiniones de sus hijos, en consecuencia, la falta de diálogo y comprensión mutua puede llevar a conflictos y resentimientos factores que pueden desencadenar síntomas de depresión bajo la percepción de los hijos. Esto se confirma a través de los resultados obtenidos, que muestran una similitud en las investigaciones debido que ambos estudios han considerado una población peruana, ya que los estudiantes perciben que sus padres ejercen mayor control sobre ellos y su accionar dependen de las normas que les imponen sus padres sin cuestionamientos y en algunos casos son percibidos como sus supervisores y se ven expuestos a la consecuencia de un castigo por ende suelen tener baja capacidad de liderazgo, poca autonomía, limitación al expresar sus ideas, mayor represión y por consecuencia sintomatología depresiva. Mientras que si los adolescentes perciben un adecuado control o una comunicación asertiva la cual beneficie su bienestar psicológico menor será la aparición de disforia o síntomas depresivos.

En cuanto a los objetivos específicos en primer lugar se realizó una descripción de los resultados, comenzando con los niveles de la dimensión compromiso se obtuvo que el 36.0% de los estudiantes presentaron un nivel bajo, seguidamente el 35.3% de participantes reportaron un nivel alto. Finalmente, el 28.7% de estudiantes se ubicó en el nivel promedio. Resultados que son similares con los encontrados por Panaspaico y Vega (2021) quienes mencionan que la mayor prevalencia es de nivel bajo y corresponde a un 28.8% y el 9.3% corresponde a nivel promedio alto. De acuerdo con Darling y Steinberg (1993, citado por Merino, 2004) indica que el adolescente evalúa y percibe el grado de cercanía de sus padres, así como su interés y preocupación en los diferentes aspectos de su vida. Esto se confirma a través de los resultados obtenidos, que muestran una similitud en las investigaciones porque en ambos estudios se utilizó la escala de estilos de crianza parental de Steinberg. En esa misma línea se puede mencionar que los estudiantes perciben que sus padres no están comprometidos emocionalmente con su desarrollo, lo que se puede deducir que no logran establecer un vínculo afectivo adecuado padre-hijo.

Como segundo objetivo específico, se buscó describir los niveles de la dimensión autonomía psicológica y se observó que el 32.6% de los estudiantes reportaron un nivel bajo. Así mismo el 34.9% tuvo un nivel promedio y como un nivel alto muestra el 32.6% de participantes. Resultados que concuerdan de manera parcial con Acosta (2020) ya que se observó que en esta investigación se destacó el nivel promedio en autonomía y es porque los adolescentes perciben el apoyo de sus padres como un factor que impulsa. En esa misma línea Panaspaico y Vega (2021) en su investigación indica que el 28.8% de estudiantes presentan un nivel promedio y un 11.9% de participantes un nivel bajo. En relación con esto, Merino y Arndt (2004) indican que la autonomía psicológica que perciben los hijos, se refiere al nivel en que

los padres utilizan estrategias democráticas, respetando sus opiniones dentro del entorno familiar. Los resultados son similares, ya que la población analizada estuvo conformada por adolescentes de ambos sexos, pertenecientes a una institución educativa pública. En relación con lo expuesto se puede mencionar que, al aplicarse estas acciones, el adolescente asume la responsabilidad de sus propios actos y refuerza su sentido de individualidad. Por ende, se concluye que medianamente los adolescentes perciben que sus padres logran establecer estrategias democráticas.

Referente al tercer objetivo específico se buscó identificar los niveles de la dimensión control conductual en donde se mostró que el 37.6% de los estudiantes reporta un nivel promedio, el 30.2% se encuentra en un nivel bajo, así mismo el 32.2% pertenece a un nivel alto. Similar resultado se puede observar en el estudio de Acosta (2020) donde predomina la dimensión control en un nivel alto, en donde los adolescentes perciben que sus padres muestran interés a su crianza, lo cual se refleja en el monitoreo constante de su conducta y el cumplimiento de normas. Al respecto según Merino y Arndt (2004) en esta dimensión se evalúa el grado en el que los padres ejercen control sobre la conducta de sus hijos. Pueden ser dominantes y controladores, utilizando comportamientos estrictos y mostrando poco afecto. Así mismo establecer límites poco claros en el hogar y ser flexibles al imponer reglas, puede provocar conductas desobedientes y agresivas en los adolescentes. Los resultados obtenidos confirman una similitud entre ambas investigaciones ya que se empleó el instrumento de la escala de estilos de crianza de Steinberg. Por lo tanto, se puede deducir que los adolescentes notan un interés en cuanto a su crianza por parte de sus padres lo cual evidencia que se da a través de un constante seguimiento en su comportamiento, presencia de apoyo emocional y cumplimiento de normas y límites en su crianza.

Como cuarto objetivo se buscó conocer los niveles de depresión en donde se mostró que el 32.2% de los estudiantes reportan un nivel bajo, el 35.7% se catalogó en el nivel promedio y el 32.2% demostraron altos niveles de depresión; en los hallazgos reportados por Caviedes et al. (2021) señalaron que el 62% de los participantes adolescentes presentaron índices de depresión moderada y el 19% quedaron en nivel grave o alto. Según Hoyos et. al. (2012) menciona varios factores de riesgo que incluyen aspectos familiares, sociales, académicos y personales, como la falta de cohesión familiar entre los padres y su estilo de autoridad, la escasa comunicación entre padres e hijos, el bajo rendimiento escolar, las dificultades para relacionarse con los docentes. Los resultados son similares, ya que la población en estudio fueron adolescentes entre los rangos de edad de 10 a 18 años de una Institución Educativa Estatal. En conclusión, se puede mencionar que los diferentes factores pueden afectar negativamente a los adolescentes, dejando sin recurso para afrontar situaciones estresantes, lo que podría llevar a la depresión.

Con respecto a las limitaciones de esta investigación, uno de ellos fue el acceso a la población puesto que al encontrarse en horario de clase no se nos permitió el ingreso. Por lo tanto, se coordinó con la dirección para poder conseguir el acceso a los estudiantes en horario de tutoría. Una segunda limitación fue el proceso de completar las pruebas, en la primera instancia, se utilizó la escala de estilos de crianza, pero al realizar el segundo inventario de depresión infantil, algunos estudiantes habían faltado a clase por ende se tuvo que anular su participación en la investigación y continuar sólo con los asistentes.

En cuanto a las implicancias teóricas, este estudio contribuye al conocimiento educativo y estadístico, al revelar que las dimensiones del estilo de crianza están relacionadas con la depresión. Esto sugiere la necesidad de que los padres adopten estrategias de crianza más

adecuadas con adolescentes para prevenir posibles casos de depresión. En el ámbito práctico, el estudio ayuda a guiar la toma de decisiones sobre el estilo de crianza adecuado. Se recomienda implementar talleres o escuelas para padres, así como servicios de consultoría y programas de orientación, con el fin de crear conciencia sobre las posibles consecuencias y fortalecer los vínculos entre padres e hijos. Estas iniciativas pueden llevarse a cabo en la institución a través del área psicológica o en el ámbito privado. Así, este análisis puede constituir el fundamento para futuros estudios; no obstante, se recomienda mantener o duplicar el estudio en grupos parecidos para contribuir aún más al desarrollo teórico y práctico.

Se encontró que existe una relación inversa entre la dimensión de compromiso del estilo de crianza y la depresión, significado que mientras los padres estén más comprometidos con sus hijos habrá menos posibilidades de desarrollar depresión. Mientras que las dimensiones de autonomía psicológica y control conductual presentaron una relación positiva leve con la depresión, significando que mientras los padres sean más autoritarios o permisivos con su control habrá mayores posibilidades de que sus hijos presenten depresión.

Los estudiantes de educación secundaria de una I.E.P. del distrito San Juan de Lurigancho perciben un nivel promedio en la dimensión compromiso en cuanto al estilo de crianza recibido, así como, no se encontró mayor diferencia en cuanto a la percepción del nivel alto y bajo en esta dimensión ya que los porcentajes hallados fueron similares.

Los estudiantes de educación secundaria de una I.E.P. del distrito de San Juan de Lurigancho perciben un nivel promedio en la dimensión autonomía psicológica, así mismo, no se observó una diferencia significativa en la percepción de los niveles alto y bajo en esta dimensión, dado que los porcentajes obtenidos resultaron ser parecidos.

Los estudiantes de educación secundaria de una I.E.P. del distrito de San Juan de Lurigancho perciben un nivel promedio en la dimensión control conductual, del mismo modo, se registró una baja diferencia en la percepción entre el nivel alto y bajo en esta sintomatología ya que los porcentajes encontrados son iguales.

Finalmente, los estudiantes de educación secundaria de una I.E.P. del distrito de San Juan de Lurigancho presentan un nivel promedio en la sintomatología depresiva, así como, no se encontró mayor diferencia entre el nivel alto y bajo ya que los porcentajes hallados fueron similares.

RECOMENDACIONES:

A partir de los resultados obtenidos, se recomienda implementar un programa enfocado en los estilos de crianza, poniendo mayor atención en las dimensiones de control conductual y autonomía psicológica sin dejar de lado la dimensión compromiso cuyo objetivo sea mejorar el área cognitiva, conductual y emocional de los adolescentes lo cual se verá reflejado en su desarrollo personal y profesional.

Realizar charlas que promuevan la participación de progenitores y educadores, impartidos por profesionales con experiencia en estilos o métodos de crianza y sus dimensiones, para fortalecer o mejorar el conocimiento y las prácticas de crianza dentro del centro del hogar. Además, esto ayudara a que los educadores identifiquen y apoyen el aprendizaje de manera integral.

Es importante mencionar que los instrumentos han evaluado la percepción desde los estudiantes más no de los padres de familia por tanto se recomienda realizar futuros estudios incluyendo también la percepción de los padres o tutores a cargo. También se sugiere llevar a cabo investigaciones sobre la relación del trastorno depresivo y estilos o métodos de crianza en estudiantes, teniendo en cuenta los factores asociados, como las condiciones, socioeconómicas, socioambientales, el apoyo social y las situaciones de estrés, entre otras. Esto permitirá ampliar el análisis de las consecuencias a escala macro en el crecimiento psicológico de los adolescentes en el contexto peruano.

Finalmente, se sugiere que las instituciones educativas establezcan espacios de trabajo enfocados en promover el autoconocimiento y el autoconcepto en los estudiantes. En estos espacios, se brindarán técnicas de control de pensamientos y desarrollo de habilidades socioemocionales, con el propósito de prevenir la depresión en los adolescentes.

REFERENCIAS

- Aguilar Arias, C. G. (2017) *Funcionamiento familiar según el modelo circumplejo de Olson en adolescentes tardíos* [Trabajo de titulación para obtención título de psicólogo educativo, Universidad de Cuenca de Ecuador].
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28397/1/Trabajo%20de%20Titulaci%C3%B3n.pdf>
- Aguilar Yamuza, B.; Raya Trenas, A. F.; Pino Osuna, M. J. & Herruzo Cabrera, J. (2019). Relación entre el estilo de crianza parental y la depresión y ansiedad en niños entre 3 y 13 años. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 6(1). 36-43.
http://dspace.umh.es/bitstream/11000/4969/1/05_1.pdf
- Asociación Americana de Psiquiatría, Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5®), 5a Ed. Arlington, VA, Asociación Americana de Psiquiatría, 2014.
- Barber, J & Solomonov, N. (2016). Teóricos psicodinámicos. *American Psychological Association*. 2(1).
https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/obligatorias/070_psicoterapias1/material/teorias_psicodinamicas_espanol.pdf
- Bromley, C. (2022). Casos de depresión en Perú aumentaron un 12% en 2021: “Es una enfermedad que ha sido totalmente subestimada”. *El Comercio*.
<https://elcomercio.pe/tecnologia/ciencias/covid-19-y-salud-mental-casos-de-depresion-en-peru-aumentaron-un-12-en-2021-es-una-enfermedad-que-ha-sido-totalmente-subestimada-pandemia-coronavirus-peru-variante-omicron-noticia/>

- Caballero, Y. (2023). Salud mental: casos atendidos por Minsa se incrementaron en casi 20% durante el 2022. *El Peruano*. <https://www.elperuano.pe/noticia/210845-salud-mental-casos-atendidos-por-minsa-se-incrementaron-en-casi-20-durante-el-2022#:~:text=Casos%20de%20afecciones%20de%20salud,implicando%20un%20incremento%20del%2019.21%20%25>
- Calderón Colachagua, S. S. & Jahuana Barrionuevo, E. G. (2022). *Estilos parentales y depresión en estudiantes de 3ro a 5to de secundaria de la I.E.E. "9 de Julio" de Concepción – 2021* [Tesis para licenciatura, Universidad Peruana los Andes]. <http://www.repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/3684/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=yy>
- Campos Luna, T. (2018). *Estilos de crianza y depresión en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa de Chiclayo, 2018* [Tesis para licenciatura, Universidad Señor de Sipán]. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/61113/Campos%20Luna%20Tamara%20Alexandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Caviedes Rodríguez, Y. V., Esquivel Forero, I. L. y Ruiz Barrera, L. J. (2021) *Relación de la sintomatología depresiva en tiempos de Covid-19 con el clima social familiar y los estilos parentales en adolescentes entre los 10 a 19 años del colegio Jorge Eliecer Gaitán en el municipio de Aguazul* [Trabajo de grado para optar al título de Psicólogo, Universidad Autónoma de Bucaramanga]. https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/14241/2021_Tesis_Yina_Vanessa_Caviedes.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Celina Oviedo, H., & Campo Arias, A. (2005). Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, XXXIV (4), 572-580.

<https://www.redalyc.org/pdf/806/80634409.pdf>

Cohen, J. (1988). *Statistical power analysis for the behavioral sciences* (2nd ed.). Lawrence Erlbaum Associates.

Chauca Vergaray, J.J. (2017) “*Adaptación del Inventario de depresión infantil de Kovacs (CDI) en adolescentes del distrito de San Juan de Lurigancho. Lima, 2017*”. [Tesis para licenciatura, Universidad Cesar Vallejo].

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11176/Chauca_VJJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y

DeVellis, R. F. (2016). *Scale Development: Theory and Applications* (4th ed.). SAGE Publications.

Field, A. (2013). *Discovering statistics using IBM SPSS statistics*. Sage Publications.

Figueroa, G. (2002). La terapia cognitiva en el tratamiento de la depresión mayor. *Revista chilena de neuro-psiquiatra*. 40(1).

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272002000500004

García, J.; y Román, J. (2005) Prácticas educativas familiares y autoestima. *Psicothema*, 17, 76-82. <https://www.psicothema.com/pdf/3067.pdf>

Gonzales Forteza, C.; Hermosillo de la Torre, A.; Vació Muro, M.; Peralta, R. & Wagner, F. (2015). Depresión en adolescentes. Un problema oculto para la salud pública y la práctica clínica. *Boletín Médico del Hospital Infantil de México*, 72(2). 149-155.

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462015000200149

Grupo de trabajo de la actualización de la Guía de Práctica Clínica sobre la Depresión Mayor en la Infancia y la Adolescencia. (2018). *Guía de Práctica Clínica sobre la Depresión Mayor en la Infancia y la Adolescencia. Actualización*. Unidad de Asesoramiento Científico-técnico, Avalia-t. Agencia Gallega para la Gestión del Conocimiento en Salud (ACIS). Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2024/01/gpc_575_depresion_infancia_avaliat_compl_caduc.pdf

Hernández Sampieri, R.; Fernández Collado, C. & Baptista Lucio, M. (2014). *Metodología de la Investigación*. Editorial Mc Graw Hill Education. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

Hilasaca Mamani, K. R. & Sucasaca Belizario N. (2020). *Estilo de crianza autoritaria, estrategias de afrontamiento improductivas y depresión como factores asociados a ideación suicida en una muestra de adolescentes de Juliaca, año 2020* [Tesis para licenciatura, Universidad Peruana Unión]. https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3551/Kriste_Tesis_Licenciatura_2020.pdf?sequence=4&isAllowed=y

Hinojosa Navarro, C. G. (2019). *Percepción de los estilos parentales y sintomatología depresiva en estudiantes varones de 4to y 5to año de secundaria de una institución educativa estatal del Callao* [Tesis de Maestría, Universidad San Martín de Porres]. Repositorio académico Universidad San Martín de Porres.

https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5739/HINOJOSA_NC_a.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Hoyos E., Lemos M. y Torres Y. (2012). Factores de Riesgo y Protección de la Depresión en los Adolescentes de la Ciudad de Medellín. *International Journal of Psychological Research*, 5(1),109-121.

<https://biblat.unam.mx/hevila/Internationaljournalofpsychologicalresearch/2012/vol5/no1/12.pdf>

Korman, G. & Sarudiansky, M. (2011). Modelos teóricos y clínicos para la conceptualización y tratamiento de la depresión. *Subjetividad y Procesos Cognitivos* 15(1), 119-145.

<https://www.redalyc.org/pdf/3396/339630257005.pdf>

López, L. & Huamaní, M. (2017) *Estilos de crianza parental y problemas de conducta en adolescentes de una I.E. Pública de Lima Este, 2016*. [Tesis para licenciatura, Universidad Peruana Unión, Lima].

https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/394/Luz_del_Pilar_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

McDonald, R. P. (1999). *Test Theory: A Unified Treatment*. Lawrence Erlbaum Associates.

Merino, C. & Arndt, S. (2004). Análisis factorial confirmatoria de la Escala de Estilo de Crianza de Steinberg: validez preliminar de constructo. *Revista de Psicología de la PUCP*, 22(2). <https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/6857/6991>

Montero, M. y Jimenez, A. (2009). Los estilos educativos parentales y su relación con las conductas de los adolescentes. *Revista de ciencias y orientación familiar N°39(1)*, 77-104.

<https://core.ac.uk/download/pdf/50604614.pdf>

Nunnally, J. C., & Bernstein, I. H. (1994). *Psychometric Theory* (3rd ed.). McGraw-Hill.

Organización Mundial de la Salud. (13 de septiembre de 2021). *Depresión*.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>

Organización Mundial de la Salud. (17 de noviembre de 2021). *Salud mental del adolescente*. [https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescent-mental-](https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescent-mental-health)

[health](https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescent-mental-health)

Otzen, T. & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227-232.

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022017000100037

Panaspaico Arias, M. (2021). *Dimensiones en los estilos de crianza parental en estudiantes de secundaria de una Institucion Educativa Estatal en el distrito de San Juan de Miraflores durante el 2021* [Tesis para licenciatura, Universidad Privada del Norte].

[https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/30668/Panaspaico%20Arias%20](https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/30668/Panaspaico%20Arias%20c%20Mayra%20Silvana-Vega%20Martinez%20c%20Kiarah%20Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

[c%20Mayra%20Silvana-](https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/30668/Panaspaico%20Arias%20c%20Mayra%20Silvana-Vega%20Martinez%20c%20Kiarah%20Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

[Vega%20Martinez%20c%20Kiarah%20Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/30668/Panaspaico%20Arias%20c%20Mayra%20Silvana-Vega%20Martinez%20c%20Kiarah%20Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Pájaro, D. (2022). La Formulación de Hipótesis. *Cinta de Moebio*, (15).

<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

Pomalima R. (2017, 07 de abril). *Agresividad y cambios bruscos de humor son conductas que pueden enmascarar una depresión en los adolescentes* [Comunicado de prensa]. Portal de Transparencia del Instituto Nacional Salud Mental "Honorio Delgado - Hideyo Noguchi".

<https://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2017/013html.html>

Principios éticos de los psicólogos y código de conducta american psychological association [APA]. Norma 1.02 y Norma 1.03. 01 de junio de 2010(Argentina).

Quintana, A. y Sotil, A. (2000) “Influencia del clima familiar y estrés del padre de familia en la salud mental de los niños”. *Revista de Investigación en Psicología*, 3.

<https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/4990/4054>

Raya Trenas, A. F. (2008) *Estudio sobre los estilos educativos parentales y su relación con los trastornos de conducta en la infancia* [Tesis doctoral, Universidad de Córdoba].

https://helvia.uco.es/bitstream/handle/10396/2351/abre_fichero.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Razali, N. M., & Wah, Y. B. (2011). Power comparisons of Shapiro-Wilk, Kolmogorov-Smirnov, Lilliefors, and Anderson-Darling tests. *Journal of Statistical Modeling and Analytics*, 2(1), 21-33.

Resolución 028 de 2024 [Universidad Privada del Norte]. Código de ética para la investigación científica en UPN. 06 de mayo de 2024.

Resolución 190 de 2018 [Colegio de Psicólogos del Perú]. Código de Ética y Deontología. 16 de julio de 2018.

- Rios Bernardi, A. S. y Suarez Brenis, E. Y. (2015) *Funcionamiento familiar y manifestaciones de depresión infantil en estudiantes de una institución educativa* [Tesis para licenciatura, Universidad señor de Sipán].
https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/3386/RIOS%20BERNA RDI_SUAREZ%20BRENIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Rodrigo, J.; Maiquez, L.; García, M.; Mendoza, R.; Rubio, A.; Martínez, A. & Martin, J. (2044). Relaciones padres-hijos y estilo de vida en la adolescencia. *Psicothema*, 16, 203-210. <https://www.redalyc.org/pdf/727/72716205.pdf>
- Romero Acosta, K., Fonseca Beltran, L., Verhelst Montenegro, S. y Restrepo Herrera, J. F. (2021). Relación entre los estilos de crianza, el estado emocional de los padres, la ideación suicida y síntomas depresivos en niños de 9 a 11 años. *Revista Informes Psicológicos*, 21(2), 229-242.
<https://revistas.upb.edu.co/index.php/informespsicologicos/article/view/7218/6631>
- Romero Acosta, K., Gómez de Regil, L., Lowe, G., Lipps, G. y Gipson, R. (2021). Estilos de crianza, ansiedad y síntomas depresivos en adolescentes. *Revista Internacional de Investigación Psicológica*, 14(1), 12-32.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S201120842021000100012&script=sci_artte xt&tlng=en
- Sánchez, C. (19 de febrero de 2020). *Citar Leyes y Documentos Legales – Referencia Bibliográfica*. Normas APA (7ma edición). <https://normas-apa.org/referencias/citar-leyes-documentos-legales/>

Sánchez Casaico, T. (2018) “*estilos de crianza y dependencia emocional en estudiantes de secundaria de una institución educativa de villa el salvador*”. [Tesis para licenciatura, Universidad Autónoma del Perú].

<https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/559/TANIA%20SANCHEZ%20CASAICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Sánchez Nogueira, F. & Sánchez Torres, G. (2017) Depresión y funcionalidad familiar en adolescentes de instituciones educativas públicas secundarias de menores n° 60027 y n° 6010227. San Juan Bautista 2016. [Tesis para licenciatura, Universidad Científica del Perú].

<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/275/S%C3%81NCHEZ-S%C3%81NCHEZ-1-Trabajo-Depresi%C3%B3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Saravia Munive, L. O. & Ascencio Legua F. A. (2019). “*Estilos de crianza y su influencia en las conductas depresivas de los estudiantes de quinto grado de secundaria de la I.E. “Fermín Tangüis”, ICA, 2019*” [Tesis para licenciatura, Universidad Autónoma de ICA].

<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1396/3/Luscely%20Olinda%20Saravia%20Munive.pdf>

Sierra Bravo, R. (2001). *Técnicas de Investigación Social, Teoría y ejercicios*. Editorial Paraninfo. https://significanteotro.files.wordpress.com/2017/08/docslide-com-br_tecnicas-de-investigacion-social-r-sierra-bravo.pdf

Shapiro, S. S., & Wilk, M. B. (1965). An analysis of variance test for normality (complete samples). *Biometrika*, 52(3/4), 591-611.

- Torres Acosta, M. (2020). *Estilos de crianza en adolescentes del tercer grado del nivel secundario de una Institución Educativa Estatal de Ferreñafe, 2019* [Tesis para licenciatura, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo].
https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2983/4/TL_AcostaTorresMiolagros.pdf
- Velásquez Alcántara, M. R. (2019). Estilos de crianza en los estudiantes del tercero de secundaria de la I.E. Las Palmeras, en el distrito de Villa El Salvador – periodo 2019 [Tesis para licenciatura, Universidad Inca Garcilaso de la Vega].
http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5000/TRSUFICIENCIA_VEL%c3%81SQUEZ%20ALC%c3%81NTARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Venturo Albino, M. A. (2019). *Relación entre los estilos de crianza con el afecto negativo en adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de San Juan de Lurigancho* [Tesis para bachillerato, Universidad de San Martín de Porres].
https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5576/VENTURO_AM.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Veytia López M. (2017). Depresión en adolescentes, factor de vulnerabilidad cognitiva. Editorial Torres Asociados.
<http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/80025/2017%20libro%20DepresCompleto.pdf;jsessionid=6030564FC71479B48405F16408358875?sequence=1>
- Wang, J, Honglan, S., Yuan R., Xuan, Z., Yaoyao, S., Jianwen, R., Sol, J, y Fenglin, C. (2021). La asociación de diferentes estilos de crianza entre padres deprimidos y la depresión y

ansiedad de sus hijos: un estudio transversal. *BMC Psychiatry* 21, 495.

<https://bmcp psychiatry.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12888-021-03512-8#Bib1>

ANEXO 1:

Operacionalización de la variable Estilos de Crianza

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Niveles y rasgos
Estilo de crianza	Según Darling & Steinberg, (1993) menciona que los estilos de crianza se caracterizan por una constelación de conductas parentales que crean un clima internacional en diferentes contextos.	Se puede observar como el padre muestra interés, se preocupa por su hijo.	Compromiso	*Interés *Sensibilidad *Aproximación emocional	1,3,5,7,9,11,13,15,17	*muy de acuerdo (MA) =4 *algo de acuerdo (AA) =3	* Bajo *Medio *Alto
		Aquí el hijo puede observar de cómo los padres guían promoviendo la autonomía.	Autonomía Psicológica	*Estrategias democráticas *Individualidad *Proactividad	2,4,6,8,10,12,14,16,18	*algo en desacuerdo (AD)= 2 *muy en desacuerdo (MD) = 1	
		Se considera como el hijo percibe la supervisión del padre o como controla el comportamiento de este.	Control Conductual	*Controlador *Supervisor *Protector	19,20,21,22	(7), (6), (5), (4), (3), (2), (1)	

Operacionalización de la variable Sintomatología Depresiva:

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición	
Sintomatología Depresiva	Estado de ánimo disfórico	Tristeza		Likert	
		Soledad	1-2-3-4-6-10-11		
		Desdicha	12-16-17-18		
		Indefensión	19-20-21-22		
		Pesimismo	26-27		
	Ideas de autodesprecio	Irritabilidad			Nada = 0
		Incapacidad	5-7-8-9-13-14		Poco = 1
		Fealdad	15-23-24-25		Bastante = 2
		Culpabilidad			

Puntaje de calificación:

ANEXO 3:

INVENTARIO C.D.I.
(ADAPTACIÓN CHAUCA VIBGARAY- 2017)

NOMBRE Y APELLIDOS: _____ SEXO: _____ FECHA: _____
GRADO Y SECCIÓN: _____ EDAD: _____ / / 2022

Instrucciones: Este es un cuestionario que tiene opciones que están en grupos de tres. Escoge de cada grupo, una oración, la que mejor diga como te has portado, como te has sentido o que has sentido en las ÚLTIMAS DOS SEMANAS, luego coloca una marca como una "X" en los espacios que corresponden. No has respuesta correcta ni falsa, solo trata de contestar con la mayor sinceridad, lo que es cierto para ti. Aquí tienes un ejemplo:

A. Siempre leo libros.
B. Algunas veces leo libros.
C. Nunca leo libros.

Nº1	ITEMS	Nº1	ITEMS
1	A. Rara vez me siento triste. <input type="checkbox"/> B. Muchas veces me siento triste. <input type="checkbox"/> C. Me siento triste todo el tiempo. <input type="checkbox"/>	2	A. Las cosas me van a salir bien. <input type="checkbox"/> B. No estoy seguro si las cosas me van a salir bien. <input type="checkbox"/> C. Nada me va a salir bien. <input type="checkbox"/>
Nº3	ITEMS	Nº3	ITEMS
3	A. Hago la mayoría de las cosas bien. <input type="checkbox"/> B. Hago muchas cosas mal. <input type="checkbox"/> C. Todo lo hago mal. <input type="checkbox"/>	4	A. Muchas cosas me divierten. <input type="checkbox"/> B. Algunas cosas me divierten. <input type="checkbox"/> C. Nada me divierte. <input type="checkbox"/>
Nº5	ITEMS	Nº5	ITEMS
5	A. Rara vez pienso que me van a pasar cosas malas. <input type="checkbox"/> B. Me preocupa que puedan pasarme cosas malas. <input type="checkbox"/> C. Estoy seguro que me pasaran cosas malas. <input type="checkbox"/>	6	A. Rara vez tengo ganas de llorar. <input type="checkbox"/> B. Muchos días me dan ganas de llorar. <input type="checkbox"/> C. Siento ganas de llorar todos los días. <input type="checkbox"/>
Nº7	ITEMS	Nº7	ITEMS
7	A. Rara vez me molesta algo. <input type="checkbox"/> B. Las cosas me molestan muchas veces. <input type="checkbox"/> C. Las cosas me molestan todo el tiempo. <input type="checkbox"/>	8	A. Me gusta estar con la gente. <input type="checkbox"/> B. Muchas veces no me gusta estar con la gente. <input type="checkbox"/> C. Nunca me gusta estar con la gente. <input type="checkbox"/>
Nº9	ITEMS	Nº9	ITEMS
9	A. Duermo muy bien. <input type="checkbox"/> B. Varias noches tengo problemas para dormir. <input type="checkbox"/> C. Todas las noches tengo problemas para dormir. <input type="checkbox"/>	10	A. Rara vez me siento cansado. <input type="checkbox"/> B. Muchos días me siento cansado. <input type="checkbox"/> C. Todo el tiempo me siento cansado. <input type="checkbox"/>
Nº11	ITEMS	Nº11	ITEMS
11	A. Como muy bien. <input type="checkbox"/> B. Varias días no tengo ganas de comer. <input type="checkbox"/> C. La mayoría de los días no tengo ganas de comer. <input type="checkbox"/>	12	A. No me preocupan el dolor ni la enfermedad. <input type="checkbox"/> B. Varias veces me preocupa el dolor y la enfermedad. <input type="checkbox"/> C. Siempre me preocupa el dolor y la enfermedad. <input type="checkbox"/>
Nº13	ITEMS	Nº13	ITEMS
13	A. No me siento solo. <input type="checkbox"/> B. Muchas veces me siento solo. <input type="checkbox"/> C. Todo el tiempo me siento solo. <input type="checkbox"/>	14	A. Me divierto en colegio muchas veces. <input type="checkbox"/> B. Me divierto en el colegio sólo de vez en cuando. <input type="checkbox"/> C. Nunca me divierto en el colegio. <input type="checkbox"/>
Nº15	ITEMS	Nº15	ITEMS
15	A. Tengo muchos amigos. <input type="checkbox"/> B. Tengo algunos amigos, pero me gustaría tener más. <input type="checkbox"/> C. No tengo amigos. <input type="checkbox"/>	16	A. Generalmente hago caso a lo que me dicen. <input type="checkbox"/> B. Muchas veces no hago caso a lo que me dicen. <input type="checkbox"/> C. Nunca hago caso a lo que me dicen. <input type="checkbox"/>

Nº17	ITEMS	Nº17	ITEMS
17	A. Me llevo bien con la gente. <input type="checkbox"/> B. Me peleo muchas veces. <input type="checkbox"/> C. Me peleo siempre. <input type="checkbox"/>	18	A. Rara vez soy malo. <input type="checkbox"/> B. Soy malo muchas veces. <input type="checkbox"/> C. Soy malo todo el tiempo. <input type="checkbox"/>
Nº19	ITEMS	Nº19	ITEMS
19	A. Me gusta a mí mismo. <input type="checkbox"/> B. No me gusta a mí mismo. <input type="checkbox"/> C. Me odio a mí mismo. <input type="checkbox"/>	20	A. Generalmente no tengo la culpa de las cosas malas. <input type="checkbox"/> B. Tengo la culpa de muchas cosas malas. <input type="checkbox"/> C. Tengo la culpa de todas las cosas malas. <input type="checkbox"/>
Nº21	ITEMS	Nº21	ITEMS
21	A. Nunca he pensado en matarme. <input type="checkbox"/> B. A veces pienso en matarme pero no lo haré. <input type="checkbox"/> C. Quiero matarme. <input type="checkbox"/>	22	A. Me decido fácilmente por algo cuando quiero. <input type="checkbox"/> B. Es difícil para mí decidirme por algo. <input type="checkbox"/> C. No puedo decidirme por algo. <input type="checkbox"/>
Nº23	ITEMS	Nº23	ITEMS
23	A. Me veo bien. <input type="checkbox"/> B. Hay algunas cosas malas en mi apariencia. <input type="checkbox"/> C. Me veo horrible. <input type="checkbox"/>	24	A. Hacer las tareas del colegio no es problema. <input type="checkbox"/> B. Muchas veces me cuesta esfuerzo hacer las tareas del colegio. <input type="checkbox"/> C. Todo el tiempo me cuesta mucho esfuerzo hacer tareas del colegio. <input type="checkbox"/>
Nº25	ITEMS	Nº25	ITEMS
25	A. Mi rendimiento en el colegio es bueno. <input type="checkbox"/> B. Mi rendimiento en el colegio no es tan bueno como antes. <input type="checkbox"/> C. Mi rendimiento en el colegio es malo. <input type="checkbox"/>	26	A. Soy tan bueno como otros alumnos. <input type="checkbox"/> B. Puedo ser tan bueno como otros alumnos, si yo quiero. <input type="checkbox"/> C. Nunca podré ser tan bueno como otros alumnos. <input type="checkbox"/>
Nº27	ITEMS	Nº27	ITEMS
27	A. Estoy seguro que hay personas que me quieren. <input type="checkbox"/> B. No estoy seguro si alguien me quiere. <input type="checkbox"/> C. Nadie me quiere realmente. <input type="checkbox"/>		

ESCALA DE ESTILOS DE CRIANZA (Autor: L.Steinberg. Adaptación, Sánchez Casaico, 2018)

* Nombre y Apellidos: _____ Grado y secc: _____ Sexo: _____ Fecha: _____

* ¿Con quienes vives? Ambos padres _____ solo madre _____ solo padre _____ otros _____

INSTRUCCIONES		Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo									
Lee cada frase con cuidado y marque con una "X" la respuesta que más se adecue a la situación.						Tan tarde como yo decida	11:00pm. A más	10:00pm. A 10:59pm.	9:00pm. A 9:59pm.	8:00pm. A 8:59pm.	Antes de las 8:00pm.	No estoy permitido		
1	Puedo contar con la ayuda de mis padres si tengo algún tipo de problema.	4	3	2	1	19	En una semana normal, ¿Cuál es la última hora hasta donde puedes quedarte fuera de la casa de LUNES A JUEVES?	1	2	3	4	5	6	7
2	Mis padres dicen o piensan que uno no debería discutir con los adultos.	4	3	2	1	20	En una semana normal, ¿Cuál es la última hora hasta donde puedes quedarte fuera de la casa en un viernes o sábado por la noche?	1	2	3	4	5	6	7
3	Mis padres me animan para que haga lo mejor que pueda en mis cosas.	4	3	2	1			No tratan	Tratan un poco	Tratan bastante				
4	Mis padres dicen que uno no debería no seguir discutiendo, y ceder, en vez de hacer que la gente se moleste con uno.	4	3	2	1	21a	¿Qué tanto tus padres tratan de saber dónde vas en la noche?	1	2	3				
5	Mis padres me animan para que piense por mí mismo.	4	3	2	1	21b	¿Qué tanto tus padres tratan de saber lo que haces con tu tiempo libre?	1	2	3				
6	Cuando saco una mala nota, mis padres me hacen la vida "difícil" (me hacen sentir mal, me gritan, etc).	4	3	2	1	21c	¿Qué tanto tus padres tratan de saber dónde estás mayormente, en las tardes después de estudiar?	1	2	3				
7	Mis padres me apoyan con las tareas si hay algo que no entiendo.	4	3	2	1			No saben	Saben un poco	Saben bastante				
8	Mis padres me dicen que sus ideas son correctas y que yo no debería contradecirlas.	4	3	2	1	22a	¿Qué tanto tus padres realmente saben dónde vas en la noche?	1	2	3				
9	Cuando mis padres desean que haga algo, me explina por qué.	4	3	2	1	22b	¿Qué tanto tus padres realmente saben lo que haces con tu tiempo libre?	1	2	3				
10	Siempre que discuto con mis padres, me dicen cosas como. "Lo comprenderás mejor cuando seas mayor".	4	3	2	1	22c	¿Qué tanto tus padres realmente saben dónde estás mayormente, en las tardes después de estudiar?	1	2	3				
11	Cuando saco una baja nota, mis padres me animan a tratar de esforzarme.	4	3	2	1									
12	Mis padres no me dejan hacer mis propios planes y decisiones para las cosas que quiero hacer.	4	3	2	1									
13	Mis padres conocen quienes son mis amigos.	4	3	2	1									
14	Mis padres actúan de una manera fría y poco amigable si yo hago algo que no les gusta.	4	3	2	1									
15	Mis padres dan de su tiempo para hablar conmigo.	4	3	2	1									
16	Cuando saco una mala nota, mis padres me hacen sentir culpable.	4	3	2	1									
17	En mi familia hacemos cosas para divertirnos o pasarla bien juntos.	4	3	2	1									
18	Mis padres no me dejan hacer algo o estar con ellos cuando hago algo que a ellos no les gusta.	4	3	2	1									

ANEXO 4:

ASENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Alumno/a:

Fecha:

Estás siendo invitado/a a participar en una investigación sobre "Estilos de crianza y Depresión".

Esta investigación busca obtener una aproximación psicológica a temas de rendimiento académico, síntomas emocionales personales en los estudiantes de secundaria.

Tu participación es muy valiosa, ya que contribuye a generar conocimiento que puede ser útil en el desarrollo de futuras estrategias psicológicas de intervención y prevención por el Área de Orientación.

Para ello, se te solicitará contestar dos pruebas psicológicas relacionadas con los temas arriba mencionados.

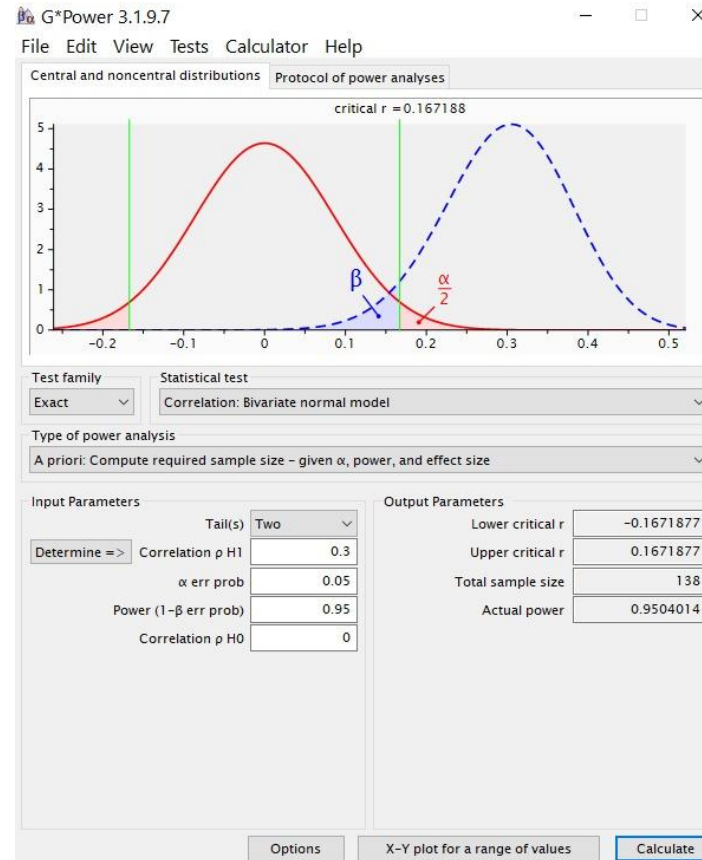
Te informamos que los datos personales y los resultados obtenidos en las pruebas serán manejados de manera confidencial, así mismo ninguna de las pruebas aplicadas te traerá algún tipo de daño o perjuicio.

Para cualquier información adicional y/o dificultad puede contactarse a los correos: n00185024@upn.pe; n00171437@upn.pe.

FIRMA.....

ANEXO 5:

G*Power 3.1.9.7 – 0.95



											ESCALA COMPROMISO						
ID	Nombres y apellidos	Colegio	Gest	Eda	Se	Gra	Seccii	Conviven	1	3	5	7	9	11	13	15	17
01	Barrios Julcapari Samira Alondra	139 El Gran Ama	2	13	F	1	A	AMBOS	4	3	4	3	2	3	4	4	4
02	Bizarro Medina Danna	139 El Gran Ama	2	12	F	1	A	PADRE	2	4	1	1	1	3	2	2	2
03	Cáceres Ynga Joan Matias	139 El Gran Ama	2	13	M	1	A	AMBOS	4	4	4	4	3	4	4	4	4
04	Cornejo Hurtado Erik Aderly	139 El Gran Ama	2	13	M	1	A	MADRE	4	4	3	3	3	3	3	4	4
05	Cruz Flores. María Julia De Jesús.	139 El Gran Ama	2	13	F	1	A	NO PUSO	3	4	3	1	2	2	1	2	2
06	De La Cruz Proveleon Kelvin Lalo	139 El Gran Ama	2	12	M	1	A	MADRE	2	3	1	4	2	4	4	4	3
07	Diaz Medina Jhan Franco	139 El Gran Ama	2	13	M	1	A	AMBOS	3	3	4	2	3	2	3	2	2
08	Duran Salcedo Nely Guadalupe	139 El Gran Ama	2	13	F	1	A	AMBOS	4	4	4	4	4	4	4	4	4
09	Felipe Sutil Miguelangel Menceys	139 El Gran Ama	2	13	M	1	A	AMBOS	4	4	2	4	3	4	3	4	4
10	Hinostroza Bermeo Dafne Ann	139 El Gran Ama	2	13	F	1	A	AMBOS	4	4	4	4	4	4	3	4	3
11	Huamanlazo Alvarez Joseph	139 El Gran Ama	2	13	M	1	A	AMBOS	4	4	4	4	4	3	4	4	2
12	León Pomalaza Jhair Leonardo	139 El Gran Ama	2	13	M	1	A	AMBOS	4	4	4	4	4	3	4	3	4
13	Lopez Lopez Keila Nagai	139 El Gran Ama	2	12	F	1	A	AMBOS	4	4	1	3	4	4	4	4	4
14	Mejia Avila Luana Milagros	139 El Gran Ama	2	12	F	1	A	AMBOS	3	4	3	3	2	4	4	3	3
15	Montoya Montero Ariel Alonso	139 El Gran Ama	2	12	M	1	A	MADRE	4	2	4	4	4	4	4	4	4
16	Mora Condezo Miguel Angel	139 El Gran Ama	2	13	M	1	A	AMBOS	4	4	4	4	3	4	4	4	4
17	Negrini Flores Kiara Allison	139 El Gran Ama	2	13	F	1	A	MADRE	4	4	4	3	2	4	3	4	4
18	Olivera Suca Luhana	139 El Gran Ama	2	12	F	1	A	AMBOS	4	4	4	4	4	4	4	4	4
19	Pazo Silva Izan Francis	139 El Gran Ama	2	12	M	1	A	AMBOS	4	4	4	4	4	4	4	4	4
20	Quispe Macazana Ariana Kamila	139 El Gran Ama	2	14	F	1	A	MADRE	4	4	4	4	4	4	4	4	4
21	Tello Ramos Diego	139 El Gran Ama	2	12	M	1	A	MARDE	4	4	3	4	3	3	4	3	4