



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
PSICOLOGÍA EDUCATIVA**

**Depresión y regulación emocional en niños de 7,8 y 9 años
de etapa escolar, Lurigancho – 2020**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Psicología Educativa

AUTORA:

Br. Edith Román Medina (ORCID: 0000-0003-2965-450)

ASESORA:

Mg. Sonia Lidia Romero Vela (ORCID: 0000-0002-9403-410X)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Atención integral del infante niño y adolescente

LIMA – PERÚ

2021

Dedicatoria

Gracias Mesias y Reyna, padres míos, gracias a mis hermanos y hermanas, mi familia y sé que con este ejemplo ustedes lograrán continuar con los estudios que pueden haber escogido y llegar a ser unas personas de bien y seguir por la vida mejorando e ilustrándose para lograr los frutos que al final marcarán sus destinos.

A mi esposo Héctor, mis hijos, Héctor José, Jan Lui, Sami y mi Primer nieto Jhared, a quien amo mucho y deseo que llegue a Ser también un excelente profesional en la carrera que el mismo escogerá.

Agradecimiento

A la universidad Cesar Vallejo-ate me dio La bienvenida, brindándome la oportunidad de continuar con mis estudios, no me imaginaba tener que lograrlo, pero Mi meta era tratar de conseguirlo, este trabajo tiene inmensos significados para mí, como madre, estudiante, ser humano y como no resaltar al equipo de profesionales que con su trato comprensión y paciencia me ayudaron mucho, primero los colegas que compartieron las aulas conmigo, ayudándome en diversas maneras, pero siempre con respeto y cariño.

A mis queridos catedráticos: Dra. Helga Majo Marrufo (Directora Post Grado UCV), Dra. Noemí Mendoza Retamozo (Asesora), Dra. Sonia Lidia Romero Vela (Asesora), Dr. Jorge Wilfredo Carrillo Flores, Mg. Psic. José Luis ColqueCasas, Dr. Psic. Alex Enrique Ossco Dueñas. Quiero agradecer a este excelente equipo de profesionales. Quien con sus conocimientos y apoyo me guiaron en cada una de las etapas de esta Tesis para alcanzar los resultados que buscaba

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	8
II. MARCO TEÓRICO	11
III. METODOLOGÍA	21
3.1. Tipo y diseño de investigación	21
3.2. Variables y operacionalización	22
3.3. Población, muestra y muestreo	23
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.5. Procedimientos	28
3.6. Método de análisis de datos	28
3.7. Aspectos éticos	29
IV. RESULTADOS	30
4.1 Resultados descriptivos	30
4.2 Resultados inferenciales	32
V. DISCUSIÓN	35
VI. CONCLUSIONES	37
VII. RECOMENDACIONES	38
REFERENCIAS	39
ANEXOS	45

Índice de tablas

Tabla 1 Operacionalización de la variable Depresión	22
Tabla 2 Operacionalización de la variable Regulación de emociones	23
Tabla 3 Ficha técnica de la variable Depresión	25
Tabla 4 Ficha técnica de la variable regulación emocional	26
Tabla 5 Resultados de expertos para la validez del cuestionario depresión	26
Tabla 6 Resultados de expertos para la validez del cuestionario regulación de emociones	27
Tabla 7 Confiabilidad del cuestionario de depresión	27
Tabla 8 Confiabilidad del cuestionario regulación de emociones	28
Tabla 9 Distribución de frecuencia y porcentajes de la variable Depresión en niños	30
Tabla 10 Distribución de frecuencia y porcentajes de la dimensión Escasas relaciones Interpersonales	30
Tabla 11 Distribución de frecuencia y porcentajes de Ausencia de actividades	30
Tabla 12 Distribución de frecuencia y porcentajes de pensamientos incorrectos	31
Tabla 13 Distribución de frecuencia y porcentajes de Funcionabilidad inadecuada	31
Tabla 14 Distribución de frecuencia y porcentajes de la variable Regulación emocional	32
Tabla 15 Correlación de Pearson entre depresión y regulación emocional en niños.	33
Tabla 16 Coeficiente de correlación de Pearson entre las variables de estudio por dimensiones	34

Resumen

La presente investigación denominada: Depresión y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020, tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre Depresión y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020, el tipo de investigación fue descriptivo correlacional, la muestra fue 55 niños, para el recojo de datos se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento fue el cuestionario, los cuales fueron validados por el juicio de expertos y sometidos a la prueba de confiabilidad del coeficiente del alfa de Cronbach, los resultados indican que del total de los encuestados el 29.09% muestra el nivel bajo de depresión de niños, el 41.82% muestra un nivel medio y el 29.09% presente un nivel alto. Igualmente se evidenció que del total de los encuestados el 30.91% muestra el nivel bajo de Regulación emocional, el 38.18% muestra un nivel medio y el 30.91% presente un nivel alto. Se concluyó que existe relación inversa entre depresión y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020. ($p = -0.819$; sig. = ,000)

Palabras claves: Depresión, regulación emocional, niños de 7,8, y 9 años.

Abstract

The present investigation called: Depression and emotional regulation in children of 7.8, and 9 years of school stage Lurigancho, 2020, aimed to determine the relationship between Depression and emotional regulation in children of 7.8, and 9 years of age. Lurigancho school stage, 2020, the type of research was descriptive correlational, the sample was 55 children, the survey technique was used for data collection and the questionnaire was used as an instrument, which were validated by the judgment of experts and submitted To the reliability test of the Cronbach's alpha coefficient, the results indicate that of the total of those surveyed, 29.09% show a low level of depression in children, 41.82% show a medium level and 29.09% show a high level. Likewise, it was evidenced that of the total of those surveyed, 30.91% show a low level of Emotional Regulation, 38.18% show a medium level and 30.91% show a high level. It was concluded that there is an inverse relationship between depression and emotional regulation in children aged 7.8, and 9 years of school Lurigancho, 2020. ($p = - 0.819$; sig. = .000)

Keywords: Depression, emotional regulation, 7,8, and 9-year-olds.

I. INTRODUCCIÓN

La depresión es una de las enfermedades más comunes relacionadas con el suicidio. En el pasado, se pensaba que esto era solo una parte de la enfermedad de adultos y ancianos, pero ahora, encontrar niños y adolescentes con depresión se ha convertido en una realidad. Por tanto, desde temprana edad constituye uno de los principales motivos de los cambios psicológicos poblacionales. La depresión es un trastorno emocional caracterizado por una profunda tristeza. La autoestima negativa se produce por sus percepciones negativas de sí mismos, del entorno y de sus posesiones futuras, lo que les dificultará afrontar adecuadamente su infancia.

A nivel internacional, el Comité Español de Unicef advirtió que la pandemia del covid-19 y sus derivaciones económicas y sociales están afectando gravemente la salud mental de niños y adolescentes. Uno de los originarios estudios del impacto emocional de la cuarentena en pequeños en España e Italia ejecutado por la Universidad Miguel Hernández de Alicante mostró que el 85,7% de padres encuentran etapas emocionales y cambios emocionales en la conducta de sus hijos, especialmente prestando dificultades de atención, aburrimiento, irritabilidad, inquietud, nerviosismo, soledad, irritabilidad y preocupación, por lo es imprescindible el desarrollo de la regulación emocional (Fernández, 2020).

Ante esta situación, las reacciones de los niños son comunes y pueden incluir alteraciones del sueño, impresiones de ansiedad y angustia, autolesiones o falta de atención. Los niños chicos tienen miedo de estar solos, miedo a la noche, pesadillas, desvanecimiento, aprietos para comer, rabietas o comportamiento obstinado. En la escuela primaria, la irritación, las pesadillas, los problemas para dormir y comer, los dolores de cabeza y de estómago, los problemas de conducta, el apego excesivo entre hermanos y la competencia entre hermanos son más comunes para atraer la atención y el aislamiento de los padres. Social (Fernández, 2020).

A nivel nacional, El antiguo hospital del Niño en Lima, conocido como Instituto Nacional de Salud Infantil (INSN), tomó 12,800 pacientes en 2019 por TDAH, angustia, autismo y depresión, y otros problemas de salud mental. Sin embargo, desde el surgimiento de la pandemia, lo que se ha visto son cuadros de depresión, los niños poseen problemas de sueño, no consiguen conciliar el sueño, poseen miedo, piden a los adultos que los acompañen y no quieren estar solos. Quedando, hay algo de ansiedad, pánico y escolares y adolescentes desesperados, son muy dolorosos y sus familias están muy deprimidas porque no conocen la vida de sus hijos. Hasta el año pasado, entre los diez pacientes de salud mental atendidos diariamente en el Hospital de Niños, los casos de ansiedad y depresión comienzan a aparecer con mayor frecuencia (Serpa, 2020)

A nivel local, en el distrito de Lurigancho de Chosica también se aprecia problemas de depresión en niños que está vinculado con el miedo, relacionados con la noticia, los niños poseen cuantioso miedo de que les pase algo a sus padres, de que les pase algo a ellos, tienen miedo a la muerte, y han visto a algún conocido, parientes o parientes tener COVID-19. Esta realidad trae trastornos de angustia, como la depresión, pueden ocurrir en infantes de tres años, y estos signos suelen ser irritables, retraídos con facilidad y cambios marcados en el comportamiento, que muchas veces pueden ser controlados mediante en control de las emociones.

Por todo lo expuesto cabe la pregunta ¿Cuáles a relación entre la depresión y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020?

Los problemas específicos son:¿Qué relación existe entre las escasas relaciones Interpersonales y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020? ; ¿Qué relación existe entre ausencia de actividades y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020?; ¿Qué relación existe entre pensamientos incorrectos y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020? ; ¿Qué relación existe entre funcionabilidad inadecuada y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020?.

La presente investigación se justifica en lo teórico porque corrobora a las teorías existentes de depresión en niños y regulación emocional, analizando la relación existente ambos, así también quedará como antecedente para futuras

investigación. También se justifica en lo práctico porque los resultados obtenidos en la presente tesis servirán en los niños de Lurigancho de Chosica, a los centros educativos de esa zona, a los organismos del gobierno y también a los organismos no gubernamentales que se dedican al desarrollo de los niños y adolescentes. También se justifica en lo metodológico porque los instrumentos de evaluación tanto de la variable depresión, así como de la variable regulación de emociones fueron adaptados a la realidad de la investigación.

El objetivo general es: Determinar la relación que existe entre depresión y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020. Los objetivos específicos son: Determinar la relación entre escasas relaciones Interpersonales y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020; Determinar la relación entre ausencia de actividades y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020; Determinar la relación que existe entre pensamientos incorrectos y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020; Determinar la relación entre funcionabilidad inadecuada y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020.

La Hipótesis general es: Existe relación inversa entre depresión y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020. Las hipótesis específicas son: Existe relación inversa entre escasas relaciones Interpersonales y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020; Existe relación inversa entre ausencia de actividades y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020; Existe relación inversa entre pensamientos incorrectos y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020; Existe relación inversa entre funcionabilidad inadecuada y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020

II. MARCO TEÓRICO

Dentro de los antecedentes internacionales se cuenta con Andrés, Castañeiras y de Minzi (2016) en su investigación Contribución de las habilidades de regulación cognitiva de las emociones a la angustia, la depresión y el bienestar en niños de 10 años. Su objetivo fue buscar la relación entre habilidades cognitivas de regulación emocional con la desazón, depresión y bienestar, para lo cual realizó un estudio correlacional, la muestra fue de 56 niños de una institución privada de Mar del Plata Argentina, a los cuales se les aplicó un cuestionario. Los resultados exponen que las habilidades cognitivas de medida emocional exponen el 44% y 49% de la varianza en angustia y depresión proporcionalmente, y el 43% en bienestar. Por lo que preexiste una relación inversa entre regulación emocional con ansiedad, depresión y bienestar del niño.

También se tiene a Alvarado (2017) en su tesis sobre depresión y regulación de emociones en infantes de 8 a 10 años de una entidad educativa de Loja Ecuador, para tal fin efectuó un estudio correlacional, el modelo fue de 180 niños, se aplicaron cuestionarios para la obtención de datos, los resultados indican que el 64% de niños presenta un nivel de ausencia o un nivel leve de depresión, el 28% muestra un nivel moderado de depresión y el 8% exhibe un nivel elevado de depresión, se concluyó que existe una relación inversa entre depresión y regulación de emociones.

Así mismo se consideró a Campos (2016) quien realizó una investigación sobre regulación emocional en infantes de 9 a 11 años su objetivo fue establecer el nivel de éxito de la regulación emocional de niños de una institución educativa, para lo cual realizó un estudio descriptivo, la muestra fue de 203 niños, se aplicó el cuestionario como técnica para acumular datos, los resultados indican que el 67% de los niños presentan un dominio improductivo de las emociones, por tanto el nivel de regulación emocional es medio.

Igualmente se tiene a Quichimbo (2019) en su tesis sobre regulación emocional, cuyo objetivo fue instituir el nivel de regulación emocional de infantes en una institucional de la ciudad de Loja, para tal fin realizó un estudio descriptivo, tomó a 22 niños como muestra, así mismo aplicó un cuestionario

como instrumento de recojo de datos, los resultados indican que el nivel de regulación emocional es deficiente razón a ello se aplicó el taller sobre los títeres

Andrés y Minzi, (2015) en su artículo sobre regulación de emociones en la ansiedad y depresión , el objeto fue establecer la relación entre regulación emocional con la ansiedad y depresión , fue un estudio descriptivo correlacional fueron 56 infantes de muestra, para la acumulación de datos se aplicó el cuestionario de CERQ-k para niños, los resultados indican que el 43% de la varianza de la ansiedad rasgos (R^2 corregida = 439 ET 5,15) por tanto se concluye que existe relación entre regulación emocional con la ansiedad y depresión.

Así también se cuenta con **Antecedentes Nacional**, Cisneros y Mantilla (2017) en su tesis depresión y regulación de la ansiedad emocional , se trazó como objeto instituir la relación que vive entre depresión y regulación de la ansiedad, para el cual realizó un estudio correlacional , tomo como muestra a 181 niños de una institución educativa que oscilan entre 7 y 12 años , para el recojo de datos se valió de cuestionarios que fueron previamente validados y pasados por la prueba de confiabilidad, se concluyó que existe relación inversa entre la depresión y la regulación de ansiedad.

También se tiene a Bedón, Taco e Isasi, (2018). En su investigación sobre ansiedad y depresión social y regulación emocional en niños de Lima metropolitana con y sin presencia de síntomas somáticos, se plantearon como objetivo establecer la relación entre ansiedad y depresión social con regulación emocional en adolescentes, el estudio fue descriptivo correlación, la muestra fue de 376 niños, se aplicó dos cuestionarios a la muestra dando como resultado que las herramientas de evaluación tienen requisitos psicométricos suficientes para poder asumir la validez de la interpretación de los resultados. La relación entre los factores de ansiedad social y la relación entre los reguladores del estado de ánimo es débil e irrelevante. Existen diferencias significativas en las variables de ansiedad social entre adolescentes con y sin síntomas físicos. En cuanto a la regulación de las emociones, no se notaron diferencias significativas por dos grupos de adolescentes. Existen desacuerdos significativas de hombres y mujeres en ciertos aspectos de la ansiedad social.

También se tiene a Céspedes y Peralta (2019) en su tesis sobre regulación emocional en infantes de 5 años en una entidad de Abancay, en uno de sus objetivos fue determinar el nivel de regulación emocional, para lo cual realizó un estudio descriptivo consideró a 20 niños como muestra, para el recojo de datos se empleó el cuestionario para la acumulación de datos, los resultados indican que el nivel de regulación emocional es regular y que el desarrollo emocional se dio al aplicarse el programa cuentos infantiles.

Sobre las Teorías relacionados al tema, para la Variable 1: Depresión en Niños. Se conceptualiza que la depresión en niños que es un estado emocional, donde prevalece la tristeza, esta emoción puede afectar el comportamiento de los niños en el hogar y en la escuela. La duración varía de dos semanas a un mes o más. Afecta a las niñas con más frecuencia y es diferente a la tristeza que padecen los adultos (Maceo, 2017).

La depresión infantil es una enfermedad caracterizada por cambios emocionales, acompañados del conducta de los infantes en la escuela y en el hogar. Es necesario distinguir cuándo ocurre la depresión y cuándo solo entristece a los niños, porque muchas veces, como los adultos, los niños se aprecian tristes. Pero esto no significa que estén frustrados (Mcintyre, Rong y Lee, 2020, p.175).

La depresión es un trastorno del estado de ánimo caracterizado por una gran incomodidad. Puede ocurrir en niños o adultos, pero cuando los niños tienen depresión infantil, porque no tienen los recursos para controlar sus emociones, o si pueden controlar sus emociones, lo hacen en menor medida, que es más Interfirió con su desarrollo interpersonal., afecta en sus actividades normales, afecta su forma de pensar y su funcionalidad (Arango, Romero y Hewitt, 2018).

La depresión en los niños es uno de los trastornos mentales y emocionales que se manifiesta en cambios de comportamiento. La depresión en la niñez es diferente a la depresión en adultos. Si un niño está triste o irritable, esto no significa necesariamente que esté deprimido. Este puede ser un cambio psicológico-emocional normal que ocurre durante el crecimiento (Lee et al., 2020). Pero si los síntomas de la depresión en los niños se vuelven persistentes y afectan destructivamente la actividad social del niño, esto puede indicar que el niño está deprimido. El comportamiento del niño puede volverse incontrolable,

entra en conflicto con otros, falta a la escuela, lo que conduce a una disminución en el rendimiento escolar. El niño puede empezar a beber alcohol, fumar, puede entrar en contacto con "malas compañías", incluso puede llegar a pensamientos suicidas (Chávez et al.,2017).

La depresión puede manifestarse incluso en los bebés, pero ocurre con mayor frecuencia en niños privados de la atención de sus padres, que se encuentran en internados o en hogares infantiles. Los síntomas negativos tienden a acumularse, los niños lloran constantemente, carecen del amor y la calidez de los padres. En la depresión severa pueden aparecer alucinaciones e ilusiones. Por lo general, la depresión infantil dura de 1 mes a un año, a menudo más. Muy importante en tales casos es la prevención de la depresión infantil y el asesoramiento con un psicólogo para todos los miembros de la familia. Lovaas et al., (2018). Los trastornos psiquiátricos son un diagnóstico de exclusión, lo que significa que solo si los síntomas no se explican por condiciones médicas, o el efecto de sustancias u otras causas no psiquiátricas, se considerará que la causa de los síntomas se debe a un trastorno psiquiátrico primario (Pinheiro, Sousa, Feitosa y Batista, 2017).

Los síntomas típicos de la depresión en los niños son síntomas somáticos, quejas de mala salud, dolores diversos (dolor de cabeza, dolor de muelas, dolor abdominal) que no se pueden tratar con medicamentos. Se pueden observar trastornos de pánico y neuróticos: palpitaciones, mareos, náuseas, escalofríos, a menudo acompañados de miedo a la muerte. La depresión en los niños suele estar enmascarada por la ansiedad, la disminución del rendimiento escolar, la comunicación deficiente con los compañeros y la apatía. Tales dolencias pueden ser tan variadas, reemplazándose abruptamente entre sí, o monótonas con una sola queja (Arango, Romero y Hewitt, 2018).

Los diferentes síntomas de la depresión en los niños difieren en las diferentes edades de la niñez. Por ejemplo, el desarrollo de los niños en el primer año de vida se complica con menos frecuencia por manifestaciones graves de depresión. Los niños pequeños tienen menos apetito, se vuelven más malhumorados (Lee et al., 2020).

Los niños en edad preescolar experimentan con mayor frecuencia trastornos del movimiento, cambios en la salud: dolores de cabeza frecuentes, indigestión, así como deseo de soledad, tristeza, falta de energía, miedo a la

oscuridad, soledad y ataques de llanto. En la escuela primaria, los niños se vuelven retraídos, tímidos, inseguros, pierden interés en las actividades, los juegos, se quejan de "melancolía", "aburrimiento", "ganas de llorar (Chávez et al.,2017).

Cuanto más cerca de la adolescencia, más pronunciados son los síntomas de irritabilidad, disminución del estado de ánimo, tristeza. Con la depresión, hay un aumento del llanto, una disposición a llorar ante la menor excusa. Los niños reaccionan a los comentarios de los adultos con mayor sensibilidad. En la escuela, los niños pueden distraerse, olvidar cuadernos en casa, no entender lo que han leído y olvidar fácilmente lo que han aprendido. Se puede observar lentitud, letargo, falta de voluntad para asistir a actividades deportivas.

Por otro lado, dentro de las dimensiones de la variable 1: Depresión en Niños Se ha tomado las dimensiones de Arango, Romero y Hewitt (2018) los cuales son: Interpersonales, actividades, pensamientos y funcionalidad. Los cuales también se ajustan al cuestionario Desarrollo y propiedades psicométricas de la Escala de Autoeficacia para la Depresión en Adolescentes (EADA) (Díaz, Cumba, Bernal y Rivera, 2008)

Así mismo sobre Interpersonales el cual se caracteriza por un clima de simpatía, respeto, comprensión, escucha y afecto. Sin duda, aumentará todos los aspectos de la autoestima, el aprendizaje y el sentido de pertenencia de los niños. (Arango, Romero y Hewitt, 2018)

Referente a la dimensión Actividades, el cual se refiere a las actividades que el niño le gusta hacer, ya sea con sus amistades, familiares, actividades creativas o recreativas, que muchas veces debes ser planificadas (Arango, Romero y Hewitt, 2018)

Sobre la dimensión Pensamientos, se expresa que es el pensamiento que deben tener los niños para poder superar la depresión, como es la reducción de pensamientos negativos, en su lugar poner pensamientos agradables, pensar en actividades que recrean, pensar en actividad positivas, sobre todo que el pensamiento esté centrado en las actividades de escuela (Arango, Romero y Hewitt, 2018)

Sobre la dimensión Funcionalidad, significa tener una vida que funciona en todo su aspecto, como son el manejo de conflictos, comer normalmente,

dormir normalmente, manejar momentos de ansiedad (Arango, Romero y Hewitt, 2018)

Así mismo cabe conceptualizar a la variable 2: Regulación emocional, se conceptualiza como la capacidad de operar las emociones de forma adecuada, también es la toma de conciencia de la relación entre emoción, cognición y comportamiento implica tener buenas estrategias de afrontamiento, capacidad para autogenerarse en emociones positivas entre otros (Bisquerra y López, 2020)

Igualmente, la regulación de las emociones se refiere a un estado de equilibrio emocional en un entorno controlado, como la meditación, el yoga, escuchar música, escribir, terapia cognitiva activa, etc. Por tanto, el reglamento se dirige específicamente al ámbito interpersonal, con el propósito de vivir un estado de alegría y armonía propicio a la renovación (Muñoz, 2019)

Así también la regulación de las emociones es la arqueología de ejercer control sobre el propio estado emocional. Puede implicar comportamientos como repensar una situación desafiante para reducir la ira o la ansiedad, ocultar los signos. La emoción es un proceso visible de tristeza o miedo, o concentrarse en razones para sentirse feliz o tranquilo. (Sánchez y Chica (2017).

Igualmente, la regulación de las emociones tiene un carácter de multicomponente que se activa cuando ocurren circunstancias relevantes para la persona, implementando tendencias de acción que facilitan el despliegue de conductas adaptadas (Harrington, et al.,2020). Un elemento esencial de este proceso es la regulación emocional, que permite modular la idoneidad de la propia emoción, sino también de cada uno de las dimensiones que la componen. Esta dinámica involucra procesos ampliamente heterogéneos, incluidos los de naturaleza cognitiva, entendidos como un conjunto de estrategias o mecanismos de procesamiento de información que permiten a la persona regular diferentes parámetros de sus reacciones emocionales (Megreya, 2020). Estas estrategias cognitivas no solo son relevantes para el mantenimiento de un nivel adecuado de bienestar psicológico, sino que también pueden constituir factores importantes en la etiología y cronificación de ciertos trastornos psicopatológicos, así como en la eficacia de la intervención terapéutica (Holgado, Amor, Lasa, Domínguez y Delgado, 2018).

Así mismo sobre las estrategias de regulación emocional, se menciona que, durante la infancia y la adolescencia, la adquisición de habilidades para modular las respuestas emocionales está estrechamente relacionada con la maduración de los sistemas neurofisiológicos y las estructuras biológicas que permiten a los individuos alcanzar diferentes niveles de organización en dimensiones fisiológicas, cognitivas y conductuales. De manera similar, ciertas características del contexto en el que los individuos se desarrollan a menudo promueven u obstaculizan las habilidades con las que todo niño y adolescente aprende a expresar emociones (Sabatier et al.,2017).

Reconocer y validar las emociones: es importante que los padres, y los adultos en general, presten atención al estado emocional de los niños. En particular, una actitud crítica y poco empática es disfuncional y puede llevar a los niños a reprimir sus emociones, ya que son etiquetados como "incorrectos". (Shorer y Leibovich, 2020). Por el contrario, una actitud empática de los adultos que reconoce y valida la experiencia emocional de los niños, comunica que todas sus emociones son importantes y que estas, aunque en ocasiones pueden resultar incómodas, no son peligrosas y pueden ser manejadas. Luego de las intervenciones empáticas de los padres, los niños comienzan a aceptar y procesar sus emociones, ganando mayor conciencia y control emocional (Pennequin et al.,2020).

Cuando los niños experimentan una emoción, como la ira, decirles que se calmen o que los castiguen no cambiará el hecho de que se sientan enojados. Por el contrario, intervenciones de este tipo le comunican al niño que sus emociones son "malas" o "incorrectas", por lo que este último intentará reprimirlas con consecuencias nocivas sobre su propio desarrollo. Un enfoque mucho mejor es enseñarles las habilidades para manejar las emociones. Otro factor clave es hacer una clara distinción entre las acciones y las emociones que sentimos (Fung et al.,2020).. En particular, es importante enseñar a sus hijos que no podemos elegir nuestras emociones, pero podemos elegir la forma en que nos comportamos; por ejemplo, está bien enojarse, pero no está bien golpear a otros o arrojar objetos (Ardeshiri y Sharifi, 2019).

Otra estrategia que promueve una buena regulación emocional es alentar al niño a hablar sobre sus experiencias, como eventos que ocurrieron en la escuela o en otros entornos, con sus compañeros y con adultos. Comunicar, no

solo la descripción del hecho, sino la forma en que los niños se sintieron, su vivencia interior y sus reacciones, favorece una mayor elaboración y organización de la experiencia, lo que les ayuda a expresar y soltar la tristeza, miedos o ira relacionados con el evento en sí. Esta estrategia es un factor protector, eliminando la posibilidad de trauma. Emociones no resueltas y reprimidas que tienden a repetirse en el futuro, afectando negativamente el bienestar (Baker et al., 2019)

Una estrategia importante que tiene un impacto positivo en la calidad de vida implica aprender a canalizar las emociones negativas de manera positiva y constructiva. Tener una salida emocional saludable, como bailar, tocar un instrumento, pintar, escribir o practicar un deporte, le permite al niño no solo liberar cualquier emoción reprimida, afectando positivamente su salud mental, sino también mejorar su vida social (Reiser et al., 2020). No es posible decidir qué emociones experimentar, pero podemos enseñar a nuestros hijos cómo manejarlas, guiándolos hacia un modo de autorregulación emocional, para que no se experimenten como peligrosos, ya que están fuera de la esfera de control. Experimentar las emociones de manera adaptativa afecta positivamente el desarrollo saludable del sentido de uno mismo, la salud mental y el bienestar social (Morelen y Suveg, 2016).

Dentro de las dimensiones de la variable: Regulación emocional se tomó a Holgado et al. (2018) los cuales dividieron en adaptativas y menos adaptativas. Se entiendo por Adaptativas: Es la actitud para hacer frente a las emociones negativas es necesario adaptarse ante situaciones nuevas, para lo cual se debe centrarse en lo positivo (es decir, pensar en experiencias agradables en lugar de en el evento estresante), focalización en planes, (es decir, concentrarse en las medidas a adoptar en respuesta al evento), reevaluación positiva (es decir, considerar los aspectos positivos de lo sucedido) y poner en perspectiva (es decir, reducir la relevancia del evento) (Young, 2019).

Así mismo la dimensión menos adaptativa a considerado a Autoculparse, (es decir, pensar que uno es responsable de lo sucedido), Aceptación(es decir, aceptar lo que ha sucedido y resignarse a ello), Rumiación (es decir, reflexionar sobre los sentimientos y pensamientos propios asociados con lo sucedido), Catastrofización (es decir, tener pensamientos que intensifican el lado negativo

de lo que sucedió) y Culpar a otros(es decir, tener pensamientos que echen la culpa de lo que nos sucedió sobre otros) (Melero et al.,2020).

Dentro de las teorías generales se describe a las Teorías fenomenológicas de la personalidad (Carl Rogers), quien menciona que los enfoques fenomenológicos de la personalidad toman la experiencia humana o la subjetividad como su enfoque principal. Los teóricos fenomenológicos afirman que obtener un conocimiento preciso de otra persona requiere comprender cómo esa persona experimenta el mundo (Hoge et al.,2017). La experiencia personal constituye la realidad inmediata. Un foco secundario de las teorías fenomenológicas es el yo. Se piensa en el yo como una estructura cognitivo-afectiva a través de la cual se filtra la experiencia (Jahromi et al.,2020).

El "yo" se refiere a la experiencia que le ocurre a un individuo (por ejemplo, lo que se siente al ganar un premio). El "yo" se refiere a cómo una persona piensa sobre sí misma como un objeto de conocimiento (por ejemplo, lo que alguien piensa sobre ella o sobre sí mismo por haber ganado un premio). En el modelo fenomenológico, el "yo" y el "mí" interactúan para dar a la autoconciencia de un individuo su forma particular (López, 2016).

Teorías fenomenológicas se centra en dos tipos de experiencia subjetiva. El primero es cómo las personas se sienten a sí mismas en relación con los demás. Un ejemplo es cómo una niña se siente a sí misma cuando sus padres expresan su desaprobación por su comportamiento (Ting y Weiss, 2017). Las experiencias positivas y negativas de las personas con los demás contribuyen a cómo aprenden a valorarse a sí mismos, a veces llamado autoestima. (Uhl, et al.,2019). Carl Rogers estaba particularmente preocupado por las condiciones de valor, o las expectativas que los demás tienen para que una persona sea aceptable para ellos (Schäfer et al.,2017) Si una persona recibe el mensaje de que ciertos pensamientos y sentimientos son inaceptables para los demás, puede sentirse incómodo al tener esas experiencias y distorsionarlas. Cuando eso ocurre, las experiencias de las propias inclinaciones espontáneas de la persona no se integran en su autoconcepto y el "yo" se vuelve menos genuino o inauténtico. Un yo tan limitado no es libre (Ayllón, 2018).

El segundo tipo de experiencia es lo que podría llamarse monitoreo interno, o el sentido intuitivo de las personas de sus propias inclinaciones. Según la teoría fenomenológica, las experiencias que reflejan las inclinaciones más

verdaderas de una persona siempre existen de alguna forma y pueden recuperarse, lo que lleva a un sentido más auténtico del yo (van et al.,2018). Dicho de otra manera, todo el mundo tiene un potencial inherente y conscientemente accesible para desarrollarse de forma saludable, y las personas siempre pueden aprender a conectarse con ese potencial (Thurston, et al.,2018). De manera algo incorrecta, los psicólogos suelen considerar que este enfoque en la autorrealización es sinónimo de teoría fenomenológica (Lemes, 2016).

Dentro de las Teorías específicas, se consideró a la Teoría conductista: El movimiento conductista comenzó en 1913 cuando John Watson también conocido como psicología del comportamiento, es una teoría del aprendizaje que establece que todos los comportamientos se aprenden a través de la interacción con el entorno a través de un proceso llamado condicionamiento. Por tanto, el comportamiento es simplemente una respuesta a los estímulos ambientales. El conductismo solo se ocupa de los comportamientos de estímulo-respuesta observables, ya que pueden estudiarse de manera sistemática y observable. (Romero, 2016).

Igualmente se tomó a la Teoría humanista; El enfoque humanista en psicología se desarrolló como una rebelión contra lo que algunos psicólogos vieron como las limitaciones de la psicología conductista y psicodinámica. El enfoque humanista se denomina así a menudo la "tercera fuerza" en psicología después del psicoanálisis y el conductismo (Maslow, 1968) citado en (Osorio, 2018). Igualmente, la Teoría de la motivación (Maslow,1968) es un estado de ánimo, lleno de energía y entusiasmo, que impulsa a una persona a trabajar de cierta manera para lograr los objetivos deseados. La motivación es una fuerza que empuja a una persona a trabajar con un alto nivel de compromiso y concentración, incluso si las cosas están en su contra (Luby et al.,2018). La motivación se traduce en cierto tipo de comportamiento humano. Es importante asegurarse de que todos los miembros del equipo de una organización estén motivados. Varios psicólogos han estudiado el comportamiento humano y han formalizado sus hallazgos en forma de diversas teorías de la motivación. Estas teorías de la motivación proporcionan una gran comprensión de cómo se comportan las personas y qué las motiva (Venegas, 2020).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

El tipo de investigación aplicado al presente estudio es básico porque busca corroborar a las teorías que existe tanto de la depresión, así como de a regulación emocional (Hernández y Mendoza, 2018).

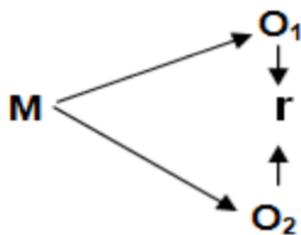
El nivel será descriptivo correlacional

Los estudios descriptivos se refieren al análisis o estudio de los fenómenos en su estado natural si que sufran ninguna alteración, El estudio correlacional averigua la implicancia de dos variables, si sube el nivel de la variable A sube también el nivel de la variable B (Hernández y Mendoza, 2018).

Diseño de investigación

El diseño de investigación será de diseño no experimental

Su esquema es:



Dónde:

M = Es la muestra donde se realiza el estudio,

O₁ = bienestar psicológico

O₂ = desempeño docente

r = Coeficiente de correlación entre las variables estudiadas.

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Depresión

La depresión en los niños es uno de los trastornos mentales y emocionales que se manifiesta en cambios de comportamiento. La depresión en la niñez es diferente a la depresión en adultos. Si un niño está triste o irritable, esto no significa necesariamente que esté deprimido. Este puede ser un cambio psicológico-emocional normal que ocurre durante el crecimiento, debido al hecho de que no poseen recursos para manejar sus emociones, o si los poseen, lo hacen en menor medida, que interfiere más en su desarrollo Interpersonal, afecta en sus actividades normales, afecta su forma de pensar y su funcionalidad (Arango, Romero y Hewitt, 2018)

Variable 2: regulación emocional

La regulación de las emociones es la capacidad de ejercer control sobre el propio estado emocional que puede implicar comportamientos como repensar una situación desafiante para reducir la ira o la ansiedad, ocultar los signos entre otros, los cuales están catalogados como adaptativas y los menos adaptativas (Holgado, Amor, Lasa, Domínguez y Delgado, 2018).

Tabla 1

Operacionalización de la variable Depresión

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y rangos
Escasas relaciones Interpersonales	No buscar apoyo	2,3,9	0: No 1: Si	1: Bajo 2: Medio 3: Alto
	No conseguir ayuda	10,14,15,19 22,26,27		
Ausencia de actividades	No disfruta de compañías	4,5,6 16,20,	0: No 1: Si	1: Bajo 2: Medio 3: Alto
	Con Amistades Con Padres Con planificación	23,25 1,8, 11,13		
Pensamientos incorrectos	Pensamiento Negativos Sin actitud Falta de concentración	18,21 7,12 17, 24,28		
Funcionabilidad inadecuada	No comer Insomnio Mucha ansiedad			

Tabla 2

Operacionalización de la variable Regulación de emociones

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y rangos
Adaptativas	Contraste en lo positivo	3,5,	0: No 1: Si	1: Bajo 2: Medio 3: Alto
	Focalización de planes	6,9		
	Reevaluación positiva	10,12		
	Poner en perspectiva	14,15,17		
Menos adaptativas	Auto culparse	1,2	1: Si	1: Bajo 2: Medio 3: Alto
	Aceptación	4,7		
	Rumiación	8,11		
	Catastrofización	13,16,		
	Culpar a otros	19,20		

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

En estadística, el término "población" se refiere a un conjunto de elementos a investigar, que pueden ser objetos, eventos, situaciones o personas (Hernández y Mendoza, 2018)

En esta investigación la población son los niños entre 8 a 10 años de Lurigancho Chosica

Muestra

La muestra en estadística incluye la parte extraída de la población estadística de una investigación en particular para expresar, comprender y determinar todos los aspectos de la población (Hernández y Mendoza, 2018)

La muestra será de 55 niños designados con el muestreo no probabilístico por conveniencia

Muestreo

El muestreo no probabilista por conveniencia es cuando los investigadores suelen seleccionar a los individuos de la muestra solo por su cercanía, generalmente, los investigadores no identificarán esta muestra como

representativa de toda la población, pero la utilizarán para obtener rápidamente opiniones, datos e información (Hernández y Mendoza, 2018).

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Para la presente se aplicará la técnica de la encuesta

Una encuesta es un método de investigación que se utiliza para recopilar datos de un conjunto predefinido de entrevistados para obtener información y conocimiento sobre varios temas de interés. Pueden tener una variedad de usos y los investigadores pueden lograrlos de diversas formas de acuerdo con el método elegido y los objetivos de la investigación (Hernández y Mendoza, 2018).

Instrumento

El instrumento a usarse será el cuestionario

Un cuestionario es un instrumento de investigación que consta de un conjunto de preguntas estandarizadas para recopilar información estadísticamente útil sobre algún tema de uno o más encuestados (Hernández y Mendoza, 2018).

Para la variable Depresión se aplicará el cuestionario de la escala de Autoeficacia para la Depresión en niños. (EADA)

Tabla 3

Ficha técnica de la variable Depresión

Nombre	Escala de Autoeficacia para la Depresión en niños.
Autora original	Bandura (1990)
Adaptación:	Díaz-Santos, M., Cumba-Avilés, E., Bernal, G., & Rivera-Medina, C. (2008).
País	Perú.
Universo de estudio	Para Niños de Lurigancho Chosica de las edades de 7,8,9 años.
Administración	Individual.
Nivel de confianza	95 %
Margen de error	0.05 %
Tamaño muestral	55 Niños de Lurigancho Chosica de las edades de 7,8,9 años
Duración	5 – 10 minutos.
Objetivo	Determinar el nivel de depresión.
Dimensiones	Pensamientos, Actividades, Relaciones Interpersonales y Funcionalidad.
Escala	Dos opciones de respuesta según la Escala dicotómica, las cuales indican: No (0) , si (1)
Niveles/Rangos	Bajo (28 – 65), Medio (66 - 103) y Alto (104 – 140).
Validez estadística	Validado por jueces de expertos
Ítems	28
Confiabilidad	KR 20= de 0,89

Tabla 4

Ficha técnica de la variable regulación emocional

Nombre	Escala de Estilos de Respuesta en Niños-Argentina, EERN-A.
Autora original	Ziegert y Kistner (CRSS, 2002),
Adaptación:	Zamora, E. V., Valle, M. D., Andrés, M. L., Introzzi, I., & Richard's, M. M. (2020) Se le puso el nombre de Escala de Estilos de Respuesta en Niños-Argentina, EERN-A
Universo de estudio	Para Niños de Lurigancho Chosica de las edades de 7,8,9 años.
Administración	Individual.
Nivel de confianza	95 %
Margen de error	0.05 %
Tamaño muestral	55 Niños de Lurigancho Chosica de las edades de 7,8,9 años
Duración	5 – 10 minutos.
Objetivo	Determinar el nivel de regulación de emociones.
Dimensiones	Adaptativas ,Menos adaptativas.
Escala	Dos opciones de respuesta según la Escala dicotómica, las cuales indican: No (0) , si (1)
Niveles/Rangos	Bajo (19 – 44), Medio (45 - 69) y Alto (70 - 95).
Validez estadística	Validado por jueces de expertos
Ítems	19
Confiabilidad	KR 20= de 0,80

Validez del instrumento

La definición de validez de un instrumento es la medida en que un instrumento mide lo que se supone que debe hacer. La validez se establece correlacionando las puntuaciones con un instrumento similar. Además, la revisión de expertos establece la validez.

Para la presente se aplicará la validez de juicio de expertos.

Tabla 5

Resultados de expertos para la validez del cuestionario depresión

	Experto	Resultado
1	Mgtr.	Aplicable
2	Dr.	Aplicable
3	Dr.	Aplicable

Tabla 6

Resultados de expertos para la validez del cuestionario regulación de emociones

Experto	Resultado
1	Aplicable
2	Aplicable
3	Aplicable

Confiabilidad del instrumento

La confiabilidad se refiere al grado en que un instrumento causa resultados sólidos. Las medidas comunes de confiabilidad incluyen consistencia interna, prueba-reprueba y confiabilidad entre evaluadores.

Para la presente investigación se aplicará la prueba de confiabilidad de KR 20, porque los cuestionarios son dicotómicos.

Al respecto es un índice de la confiabilidad de la consistencia interna de un instrumento de medición, como una prueba, cuestionario o inventario. (Hernández y Mendoza, 2018).

Tabla 7

Confiabilidad del cuestionario de depresión

Estadísticas de fiabilidad	
KR 20 ,89	N de elementos 28

Según la tabla se aprecia que el valor de KR 20 es de 0.89, el cual indica que el cuestionario de depresión posee una confiabilidad muy alta (Hernández et al,2010)

Tabla 8

Confiabilidad del cuestionario regulación de emociones

Estadísticas de fiabilidad	
KR 20	N de elementos
,80	19

Según la tabla se aprecia que el valor de KR 20 es de 0.80, el cual indica que el cuestionario de regulación de emociones posee una confiabilidad alta (Hernández et al,2010).

3.5. Procedimientos

Se solicitó el permiso a los Padres de familia para la aplicación de los cuestionarios.

3.6. Método de análisis de datos

Análisis descriptivo

En el análisis descriptivo se usan tablas de frecuencia que serán extraídos del software Spss, dichas serán por dimensiones y por variables donde se muestra los niveles de frecuencia. Los cuales son: Bajo, medio y alto, para ambas variables

Análisis inferencial

Para la contrastación de la hipótesis se empleará el índice de Pearson de ese modo se estaría probando la hipótesis general, así como las específicas. (Hernández et al,2010).

3.7. Aspectos éticos

La presente investigación respetará los lineamientos de una investigación cuantitativa emanada de la Universidad Cesar Vallejo, así mismo se respetará la autoría de los textos manejados los cuales serán referenciados apropiadamente, también se tendrá en cuenta en mantener anónimo a los niños que colaboraran con la investigación, Finalmente la originalidad de la tesis ser probado mediante el programa en línea Turnitin.

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados descriptivos

Tabla 9

Distribución de frecuencia y porcentajes de la variable Depresión en niños

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	16	29,1
	Medio	23	41,8
	Alto	16	29,1
	Total	55	100,0

Nota. Instrumentos de observación - investigadores

Según la tabla y figura correspondiente se ve que del total de los encuestados el 29.09% muestra el nivel bajo de depresión de niños, el 41.82% muestra el nivel medio y el 29.09% presente nivel alto.

Tabla 10

Distribución de frecuencia y porcentajes de la dimensión Escasas relaciones Interpersonales

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	17	30,9
	Medio	22	40,0
	Alto	16	29,1
	Total	55	100,0

Nota. Instrumentos de observación - investigadores

Según la tabla y figura correspondiente se ve que del total de los encuestados el 30.91% muestra el nivel bajo de escasas relaciones Interpersonales, el 40.00% muestra medio y el 29.09% presente alto.

Tabla 11

Distribución de frecuencia y porcentajes de Ausencia de actividades

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	15	27,3
	Medio	17	30,9
	Alto	23	41,8
	Total	55	100,0

Nota. Instrumentos de observación - investigadores

Según la tabla y figura conveniente se ve que del total de los encuestados el 27.27% muestra el nivel bajo de ausencia de actividades, el 30.91% muestra un nivel medio y el 41.82% presenta alto.

Tabla 12

Distribución de frecuencia y porcentajes de pensamientos incorrectos

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	13	23,6
	Medio	25	45,5
	Alto	17	30,9
	Total	55	100,0

Nota. Instrumentos de observación - investigadores

Según la tabla y figura correspondiente se ve que del total de los encuestados el 23.64% muestra el nivel bajo de Pensamientos incorrectos, el 45.45% muestra un nivel medio y el 30.91% presente un nivel alto.

Tabla 13

Distribución de frecuencia y porcentajes de Funcionabilidad inadecuada

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	22	40,0
	Medio	21	38,2
	Alto	12	21,8
	Total	55	100,0

Nota. Instrumentos de observación - investigadores

Según la tabla y figura conveniente se observa que del total de los encuestados el 40% muestra el nivel bajo de Funcionabilidad inadecuada, el 38.18% muestra medio y el 21.82% presente alto.

Tabla 14

Distribución de frecuencia y porcentajes de la variable Regulación emocional

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	17	30,9
	Medio	21	38,2
	Alto	17	30,9
	Total	55	100,0

Nota. Instrumentos de observación - investigadores

Según la tabla y figura correspondiente se observa que del total de los encuestados el 30.91% muestra el nivel bajo de Regulación emocional, el 38.18% muestra un nivel medio y el 30.91% presente un nivel alto.

4.2 Resultados inferenciales

Contrastación de la hipótesis general

Planteamiento de la hipótesis general estadística

H₀: No existe relación inversa entre depresión y regulación emocional en niños en el distrito de Lurigancho de Chosica.

H₁: Existe relación inversa entre depresión y regulación emocional en niños en el distrito de Lurigancho de Chosica.

Regla de decisión:

a) Sig. > 0.05 H₁

b) Sig. < 0.05 H₀

Sig. 5% 0.05, N-Ac: 95%; Z = 1.96

Tabla 15

Correlación de Pearson entre depresión y regulación emocional en niños.

Nº Casos	Correlación de Pearson	P - valor
55	-,819	,000

Nota, Elaboración propia

Observando la tabla respectiva $p = - 0.819$ esto indica una correlación negativa muy fuerte, así también se observa que la sig. = 0.000, por tanto, existe relación inversa entre depresión y regulación emocional en niños en el distrito de Lurigancho de Chosica.

Contrastación de la hipótesis 1

H₀: No existe relación inversa entre escasas relaciones Interpersonales y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020.

H₁: Existe relación inversa entre escasas relaciones Interpersonales y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020.

Contrastación de la hipótesis 2

H₀: No existe relación inversa entre ausencia de actividades y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020.

H₁: Existe relación inversa entre ausencia de actividades y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020.

Contrastación de la hipótesis 3

H₀: No existe relación inversa entre pensamientos incorrectos y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020.

H₁: Existe relación inversa entre pensamientos incorrectos y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020.

Contrastación de la hipótesis 4

H₀: No existe relación inversa entre funcionabilidad inadecuada y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020.

H₁: Existe relación inversa entre funcionabilidad inadecuada y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020.

Tabla 16

Coeficiente de correlación de Pearson entre las variables de estudio por dimensiones

Depresión (Dimensiones)	Regulación emocional	
	Correlación de Pearson	p - valor
Dimensión 1: Escasas relaciones Interpersonales	-,776	,000
Dimensión 2: Ausencia de actividades	-,706	,000
Dimensión 3: Pensamientos incorrectos	-,755	,000
Dimensión 4: funcionabilidad inadecuada	-,695*	,000

Nota, Elaboración propia

Al observar la tabla 14 se aprecia que hay evidencias para decir que existe relación negativa y significativa entre la variable regulación emocional y las dimensiones y además el p–valor= .000 < .05 indica rechazar la hipótesis nula y aceptar la planteada

V.DISCUSIÓN

Según el objetivo general, se evidenció que del total de los encuestados el 29.09% muestra el nivel bajo de depresión de niños, el 41.82% muestra medio y el 29.09% presente alto. Igualmente se evidenció que del total de los encuestados el 30.91% muestra bajo de Regulación emocional, el 38.18% muestra medio y el 30.91% presente alto. Igualmente observando la tabla respectiva correlación de Pearson = - 0.819 esto indica una correlación negativa muy fuerte, así también se observa que la sig. = 0.000: Existe relación inversa entre depresión y regulación emocional en niños en el distrito de Lurigancho de Chosica. Este hallazgo es similar a los resultados de Alvarado (2017) en su tesis sobre depresión y regulación de emociones en niños de 8 a 10 años de una institución educativa de Loja Ecuador, quien concluyó que existe una relación inversa entre depresión y regulación de emociones. También este hallazgo es análogo a los resultados de Cisneros y Mantilla (2017) en su tesis depresión y regulación de la ansiedad emocional, quien concluyó que existe relación inversa entre la depresión y la regulación de ansiedad.

Según el objetivo específico 1 se evidencia que del total de los encuestados el 30.91% muestra el nivel bajo de escasas relaciones Interpersonales, el 40.00% muestra un nivel medio y el 29.09% presente un nivel alto. Igualmente observando la tabla de correlación de Pearson = - 0.776 esto indica una correlación negativa muy fuerte, así también se observa que la sig. = 0.000, Existe relación inversa entre escasas relaciones Interpersonales y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020. Este hallazgo es análogo a los resultados de Campos (2016) quien realizó una investigación sobre regulación emocional en niños de 9 a 11 años, cuyos resultados indican que el 67% de los niños presentan un dominio improductivo de las emociones, por tanto, el nivel de regulación emocional es medio.

Según el objetivo específico 2, se observa que del total de los encuestados el 27.27% muestra bajo de ausencia de actividades, el 30.91% muestra medio y el

41.82% presente alto. Igualmente observando la tabla de correlación de Pearson = - 0.706 esto indica una correlación negativa muy fuerte, así también se observa que la sig. = 0.000 que es menor a 0.05: Existe relación inversa entre escasas relaciones Interpersonales y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020. Este hallazgo es parejo a los resultados de Quichimbo (2019) cuyos los resultados indican que el nivel de regulación emocional es deficiente

Según el objetivo específico 3, se observa que del total de los encuestados el 23.64% muestra bajo de Pensamientos incorrectos, el 45.45% muestra medio y el 30.91% presente alto. Igualmente observando la tabla de correlación de Pearson = - 0.755 esto indica una correlación negativa muy fuerte, así también se observa que la sig. = 0.000: Existe relación inversa entre pensamientos incorrectos y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020. Este hallazgo es análogo a los resultados de Andrés y Minzi, (2015) en su artículo sobre regulación de emociones en la ansiedad y depresión, quien concluyó que existe relación entre regulación emocional con la ansiedad y depresión. Este hallazgo es diferente a los resultados de Bedón, Taco e Isasi, (2018). Quien mencionó que la relación entre los factores de ansiedad social y la relación entre los reguladores del estado de ánimo es débil e irrelevante.

Según el objetivo específico 4, se observa que del total de los encuestados el 40% muestra bajo de Funcionabilidad inadecuada, el 38.18% muestra medio y el 21.82% presente alto. De la misma forma se evidenció según la tabla de correlación de Pearson = - 0.695 esto indica una correlación negativa muy fuerte, así también se observa que la sig. = 0.000 Existe relación inversa entre funcionabilidad inadecuada y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020. Este hallazgo es análogo a los resultados de Céspedes y Peralta (2019) en su tesis sobre regulación emocional en niños de 5 años en una institución de Abancay, en uno de sus objetivos fue determinar el nivel de regulación emocional, los resultados indican que el nivel de regulación emocional es regular.

VI.CONCLUSIONES

Primero. Existe relación inversa entre depresión y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020. ($p = -0.819$; sig.= ,000)

Segundo. Existe relación inversa entre escasas relaciones Interpersonales y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020, ($p = -0.776$; sig.= ,000)

Tercero. Existe relación inversa entre ausencia de actividades y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020, ($p = -0.706$; sig.= ,000)

Cuarto. Existe relación inversa entre pensamientos incorrectos y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020, ($p = -0.755$; sig.= ,000)

Quinto. Existe relación inversa entre funcionabilidad inadecuada y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020, ($p = -0.695$; sig.= ,000)

VII.RECOMENDACIONES

Primero. A los padres de familia buscar ayuda profesional para mejorar regulación de ese modo se estará disminuyendo la depresión en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar

Segundo. A los padres de familia cumplir con las estrategias recomendadas por los profesionales para mejorar las relaciones Interpersonales de ese modo se estaría elevando el nivel de regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar.

Tercero. A los padres de familia cumplir con las estrategias recomendadas por los profesionales para elevar la frecuencia de actividades de ese modo se estará elevando el nivel de regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar.

Cuarto. A los padres de familia cumplir con las estrategias recomendadas por los profesionales para la disminución de pensamientos incorrectos de ese modo se estará elevando el nivel de regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar.

Quinto. A los padres de familia cumplir con las estrategias recomendadas por los profesionales para propiciar la funcionabilidad adecuada de ese modo se estaría elevando la y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar.

REFERENCIAS

- Alvarado (2017) *nivel de depresión y sus factores de riesgo, en estudiantes de 8 a 10 años de la escuela de educación básica "ciudad de loja"*, periodo enero- agosto del 2016, tesis de pre grado, Loja Ecuador.
- Andrei, G., & Bechara, G. M. (2019). *Relación entre la presencia de síntomas depresivos y la regulación emocional en adultos mayores* (Doctoral dissertation).
- Andrés, M. L., Castañeiras, C. E., & de Minzi, M. C. R. (2015). *Contribución de las estrategias cognitivas de regulación emocional en la ansiedad, depresión y bienestar en niños de 10 años de edad. Resultados preliminares. PSIENCIA. Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*, 6(2).
- Arango, Romero, Hewitt (2018) *Trastornos psicológicos y neuropsicológicos en la infancia y la adolescencia. Manual Moderno, 2018*, ISBN: 6074487324, 9786074487329,
- Ardeshiri Lordjani, F., & Sharifi, T. (2019). Effectiveness of acceptance and commitment therapy on self-concept and emotion regulation in children with learning disabilities. *Quarterly Journal of Child Mental Health*, 6(3), 28-39. URL: <http://childmentalhealth.ir/article-1-413-en.html>
- Ayllón Saboya, J. D. (2018). *Comportamiento organizacional*.
- Baker, J. K., Fenning, R. M., & Moffitt, J. (2019). A Cross-Sectional Examination of the Internalization of Emotion Co-regulatory Support in Children with ASD. *Journal of autism and developmental disorders*, 49(10), 4332-4338. <https://doi.org/10.1007/s10803-019-04091-0>
- Bedón, M. S. B., Taco, C. L. A., & Isasi, C. M. (2018). *Ansiedad social y regulación emocional en adolescentes de Lima metropolitana con y sin presencia de síntomas somáticos*. *Temática Psicológica*, (14), 51-68.
- Bisquerra y López (2020) *Educación emocional 50 preguntas y respuestas*, Editorial El Ateneo, ISBN: 9500210762, 9789500210768
- Campo Ruano, M. (2016). *Regulación emocional y habilidades sociales en niños con altas capacidades intelectuales* (Doctoral dissertation).
- Céspedes Cruz, M. Y., & Peralta Alfaro, C. M. (2019). *Desarrollo emocional de los niños de 05 años de familia nuclear mediante la estrategia didáctica*

- cuentos infantiles en la institución educativa inicial pública: caso María Inmaculada de Abancay*, 2018.
- Chávez-Hernández, A. M., Correa-Romero, F. E., Klein-Caballero, A. L., Macías-García, L. F., Cardoso-Espindola, K. V., & Acosta-Rojas, I. B. (2017). *Sintomatología depresiva, ideación suicida y autoconcepto en una muestra de niños mexicanos*. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 35(3), 501-514.
- Cisneros Donayre, S. M., & Mantilla Rea, M. D. R. (2017). *Depresión y ansiedad en niños de colegios estatales del distrito de Chorrillos*. <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/858>
- Cucco o Ciancardini, C., & Rosales, M. I. (2019). *Relación entre la presencia de síntomas depresivos y la regulación emocional en estudiantes universitarios* (Doctoral dissertation).
- D'Acunha Maggi, D. P. (2019). *Sintomatología depresiva y ansiosa y regulación emocional en adultos que realizan ejercicio físico*.
- Díaz, M., Cumba, E., Bernal, G., & Rivera, C. (2008). *Desarrollo y propiedades psicométricas de la escala de autoeficacia para la depresión en adolescentes* (EADA).
- Fernández E. (24,06,2020) *Más del 85% de niños y adolescentes españoles sufrieron trastornos psicológicos durante la pandemia*, Diario el periódico, español
- Fung, W. K., Chung, K. K. H., Lam, I. C. B., & Li, N. X. (2020). Bidirectionality in kindergarten children's school readiness and emotional regulation. *Social Development*, 29(3), 801-817. <https://doi.org/10.1111/sode.12434>
- Harrington, E. M., Trevino, S. D., Lopez, S., & Giuliani, N. R. (2020). Emotion regulation in early childhood: Implications for socioemotional and academic components of school readiness. *Emotion*, 20(1), 48. <https://doi.org/10.1037/emo0000667>
- Hoge, E., Bickham, D., & Cantor, J. (2017). *Digital media, anxiety, and depression in children*. *Pediatrics*, 140(Supplement 2), S76-S80.
- Holgado-Tello, F. P., Amor, P. J., Lasa-Aristu, A., Domínguez-Sánchez, F. J., & Delgado, B. (2018). *Two new brief versions of the Cognitive Emotion Regulation Questionnaire and its relationships with depression and*

- anxiety. Anales De Psicología/Annals of Psychology*, 34(3), 458-464.
<https://revistas.um.es/analesps/article/view/analesps.34.3.306531>
- Jahromi, L. B., Umaña-Taylor, A. J., Updegraff, K. A., Derlan Williams, C., & Kirkman, K. (2020). *Depressive symptoms and developmental change in mothers' emotion scaffolding: links to children's self-regulation and academic readiness*. *Developmental psychology*.
- Lee, M., Lee, E. S., Jun, J. Y., & Park, S. (2020). *The effect of early trauma on North Korean refugee youths' mental health: moderating effect of emotional regulation strategies*. *Psychiatry research*, 287, 112707.
- Lemes, A. F. G. (2016). *Evidência não evidente: as explicações em uma disciplina de química geral (Doctoral dissertation, Universidade de São Paulo)*.
- López, M. M. M. (2016). *Enfoque Centrado en la Persona: Teoría de la terapia y la personalidad*.
- Løvaas, M. E. S., Sund, A. M., Patras, J., Martinsen, K., Hjemdal, O., Neumer, S. P., ... & Reinjfell, T. (2018). *Emotion regulation and its relation to symptoms of anxiety and depression in children aged 8–12 years: does parental gender play a differentiating role?*. *BMC psychology*, 6(1), 42.
- Luby, J. L., Barch, D. M., Whalen, D., Tillman, R., & Freedland, K. E. (2018). *A randomized controlled trial of parent-child psychotherapy targeting emotion development for early childhood depression*. *American Journal of Psychiatry*, 175(11), 1102-1110.
- Maceo A. (2017) *Depresión infantil, Guía para acabar con el enemigo*, Sista SA de C.V., México, ASIN : B071DDND3L
- Mcintyre, Rong y Lee (2020) *Trastorno depresivo mayor. Elsevier Health Sciences, 2020 ELSERVIER, ISBN, 8491138455, 9788491138457*.
https://books.google.com.pe/books?id=15buDwAAQBAJ&printsec=frontcover&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false p. 175
- Megreya, A. M., Al-Attiyah, A. A., Moustafa, A. A., & Hassanein, E. E. (2020). *Cognitive emotion regulation strategies, anxiety, and depression in mothers of children with or without neurodevelopmental disorders*. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 76, 101600.

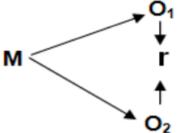
- Melero, S., Orgilés, M., Espada, J. P., & Morales, A. (2020). How depression facilitates psychological difficulties in children? The mediating role of cognitive emotion regulation strategies. *Clinical Psychology & Psychotherapy*.
- Moscoso, M. S., & Lengacher, C. A. (2017). El rol de mindfulness en la regulación emocional de la depresión. *Mindfulness & Compassion*, 2(2), 64-70.
- Muñoz (2019) Sabiduría emocional y social. .M Bosch, 2019, 2ª Edición Revisada y Ampliada ISBN 8494977504, 9788494977503
- Osorio Montoya, R. O. (2018). El lenguaje en la interpretación jurídica: los principios bajo la teoría humanista. *Revista de la Facultad de Derecho y Ciencias Políticas*, 48(128), 263-273.
- Pennequin, V., Questel, F., Delaville, E., Delugre, M., & Maintenant, C. (2020). Metacognition and emotional regulation in children from 8 to 12 years old. *British Journal of Educational Psychology*, 90, 1-16. <https://doi.org/10.1111/bjep.12305>
- Pinheiro, M. N., Sousa, W. D. C., Feitosa, J. R. T., & Batista, E. C. (2017). Identificação e compreensão de sintomas depressivos na infância em contexto escolar:: desafios contemporâneos do educador. *Pedagógica: Revista do programa de Pós-graduação em Educação-PPGE*, 19(40), 155-171.
- Quichimbo Agila(2019) *los títeres como técnica para mejorar el desarrollo emocional de los niños y niñas del primer año de educación básica paralelo b de la unidad educativa José ángel palacio de la ciudad de Loja*, período académico 2018- 2019. Tesis, Universidad Nacional de Loja
- Reiser, S. J., Oliver, A. M., Power, H. A., & Wright, K. D. (2020). Health anxiety and emotion regulation in children and adolescents: is there a relationship?. *Children's Health Care*, 49(2), 168-183. <https://doi.org/10.1080/02739615.2019.1629297>
- Riascos, G. M., & Nasner, A. R. (2017). *Implementación de un Programa Cognitivo Comportamental de Tercera Generación (Mindfulness) enfocado a la autorregulación emocional en pacientes con diagnóstico de depresión unipolar de la Unidad "Intermedio Mujeres" del Hospital San Rafael de San Juan de Pasto*. *Boletín Informativo CEI*, 4(3).

- Romero Tacuri, O. M. (2016). *La teoría conductista del aprendizaje y su aplicación en el aula de clases de los centros educativos ecuatorianos*.
- Sánchez y Chica (2017) *La utopía de la formación emocional de las organizaciones educativas*, Editorial Unimagdalena, 2017, ISBN:9587460812, 9789587460810
- Sabatier, C., Restrepo Cervantes, D., Moreno Torres, M., Hoyos De los Rios, O., & Palacio Sañudo, J. (2017). Emotion Regulation in Children and Adolescents: concepts, processes and influences. *Psicología desde el Caribe*, 34(1), 101-110. ISSN 2011-7485.
- Schäfer, J. Ö., Naumann, E., Holmes, E. A., Tuschen-Caffier, B., & Samson, A. C. (2017). Emotion regulation strategies in depressive and anxiety symptoms in youth: A meta-analytic review. *Journal of youth and adolescence*, 46(2), 261-276.
- Shorer, M., & Leibovich, L. (2020). Young children's emotional stress reactions during the COVID-19 outbreak and their associations with parental emotion regulation and parental playfulness. *Early Child Development and Care*, 1-11. <https://doi.org/10.1080/03004430.2020.1806830>
- Serpa H. (25-09.2020) Ansiedad en los niños, otro problema que trajo la pandemia, *Diario gestión*, Perú
- Thurston, H., Bell, J. F., & Induni, M. (2018). *Community-level adverse experiences and emotional regulation in children and adolescents*. *Journal of pediatric nursing*, 42, 25-33.
- Ting, V., & Weiss, J. A. (2017). *Emotion regulation and parent co-regulation in children with autism spectrum disorder*. *Journal of autism and developmental disorders*, 47(3), 680-689.
- Uhl, K., Halpern, L. F., Tam, C., Fox, J. K., & Ryan, J. L. (2019). *Relations of emotion regulation, negative and positive affect to anxiety and depression in middle childhood*. *Journal of Child and Family Studies*, 28(11), 2988-2999.
- Van Beveren, M. L., Goossens, L., Volkaert, B., Grassmann, C., Wante, L., Vandeweghe, L., ... & Braet, C. (2019). *How do I feel right now? Emotional awareness, emotion regulation, and depressive symptoms in youth*. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 28(3), 389-398.

- van den Bedem, N. P., Dockrell, J. E., van Alphen, P. M., de Rooij, M., Samson, A. C., Harjunen, E. L., & Rieffe, C. (2018). *Depressive symptoms and emotion regulation strategies in children with and without developmental language disorder: a longitudinal study*. *International Journal of Language & Communication Disorders*, 53(6), 1110-1123.
- Venegas Bocangel, G. (2020). *La Motivación (según la Teoría de Maslow) y el hábito lector en los estudiantes del segundo grado de secundaria en la IE "Sagrado Corazón de Jesús" del Cusco*.
- Young, K. S., Sandman, C. F., & Craske, M. G. (2019). Positive and negative emotion regulation in adolescence: links to anxiety and depression. *Brain sciences*, 9(4), 76.

ANEXOS

Matriz de consistencia							
Título: Depresión y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020 Autor: ROMAN MEDINA, EDITH							
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores				
Problema General: ¿Qué relación existe entre depresión y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020? Problemas Específicos: ¿Qué relación existe entre las escasas relaciones Interpersonales y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020? ¿Qué relación existe entre ausencia de actividades y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020? ¿Qué relación existe entre pensamientos incorrectos y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020?	Objetivo general: Determinar la relación que existe entre depresión y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020. Objetivos específicos: Determinar la relación entre escasas relaciones Interpersonales y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020 Determinar la relación entre ausencia de actividades y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020 Determinar la relación que existe entre pensamientos	Hipótesis general: Existe relación inversa entre depresión y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020. Hipótesis específicas: Existe relación inversa entre escasas relaciones Interpersonales y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020 Existe relación inversa entre ausencia de actividades y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020 Existe relación inversa entre pensamientos incorrectos y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Lurigancho, 2020	Variable 1: Depresión en niños				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y rangos
			Escasas relaciones Interpersonales	No buscar apoyo No conseguir ayuda No disfruta de compañías	2,3,9 10,14,15,19 22,26,27	0 =no 1=si	1: Bajo 28 – 65 2: Medio 66 -103 3: Alto 104 - 140
			Ausencia de actividades	Con Amistades Con Padres Con planificación	4,5,6 16,20, 23,25		
Pensamientos incorrectos	Pensamiento Negativos Sin actitud Falta de concentración	1,8, 11,13 18,21					
Funcionabilidad inadecuada	No comer Insomnio Mucha ansiedad	7,12 17, 24,28					
			Variable 2: regulación emocional				
Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y rangos			
Adaptativas	Centrate en lo positivo Focalización de planes Reevaluación positiva Poner en perspectiva	3,5, 6,9 10,12 14,15,17	0 =no	1: Bajo 19 - 44			

<p>¿Qué relación existe entre funcionabilidad inadecuada y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Luriganchó, 2020?</p>	<p>incorrectos y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Luriganchó, 2020</p> <p>Determinar la relación entre funcionabilidad inadecuada y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Luriganchó, 2020.</p>	<p>Existe relación inversa entre funcionabilidad inadecuada y regulación emocional en niños de 7,8, y 9 años de etapa escolar Luriganchó, 2020</p>	<p>Menos adaptativas</p>	<p>Autoculparse Aceptación Rumiación Catastrofización Culpar a otros</p>	<p>1,2 4,7 8,11 13,16, 19,</p>	<p>1=si</p>	<p>2: Medio 45 - 69 3: Alto 70 - 95</p>
<p>Nivel - diseño de investigación</p>	<p>Población y muestra</p>	<p>Técnicas e instrumentos</p>		<p>Estadística a utilizar</p>			
<p>TIPO: Básico. DISEÑO: No experimental, transversal, Descriptivo, Correlacional. MÉTODO: Hipotético, Deductivo DISEÑO: No experimental, transversal, Descriptivo, Correlacional.</p>  <p>M=muestra O₁ y O₂= observaciones en cada variable r= correlaciones en cada variable</p> <p>MÉTODO: Hipotético, Cuantitativo, estadístico, Deductivo.</p>	<p>Población: niños en el distrito de Luriganchó de Chosica 100 niños</p> <p>Tipo de muestreo: No probabilístico</p> <p>Tamaño de muestra: 50 niños de Luriganchó Chosica</p>	<p>Variable 1: Depresión en niños</p> <p>Técnicas: La encuesta</p> <p>Instrumentos: Escala de Autoeficacia para la Depresión en niños y Adolescentes (EADA)</p> <p>Autor: Bandura (1990) Adaptado: Díaz-Santos, M., Cumba-Avilés, E., Bernal, G., & Rivera-Medina, C. (2008).</p> <p>Año: 2008</p> <p>Ámbito de Aplicación: niños en edad escolar:</p> <p>Forma de Administración: Individual</p>		<p>DESCRIPTIVA: Se usarán tablas de frecuencias y gráficos estadísticos con gráfico de barras,</p> <p>INFERENCIAL: Se usará el índice de correlación de Perason</p> $\rho = 1 - \frac{6 \sum D^2}{N(N^2 - 1)}$ <p>Donde D es la diferencia entre los correspondientes estadísticos de orden de x - y. N es el número de parejas.</p>			
<p>Variable 2: regulación emocional</p> <p>Técnicas: La encuesta</p> <p>Instrumentos: Escala de Estilos de Respuesta en Niños-Argentina, EERN-A</p> <p>Autor: Ziegert y Kistner (CRSS, 2002),</p>							

		<p>Adaptado: Zamora, E. V., Valle, M. D., Andrés, M. L., Introzzi, I., & Richard's, M. M. (2020)</p> <p>Ámbito de Aplicación: Niños en edad escolar</p> <p>Forma de Administración: Individual</p>	
--	--	--	--

Instrumento

Escala de Autoeficacia para la Depresión en niños y Adolescentes (EADA)

Instrucciones: Las siguientes frases describen algunos sentimientos, pensamientos o actividades que muchos adolescentes o niños experimentan. Lee cuidadosamente cada oración y circula el número correspondiente a la alternativa que mejor describe tu experiencia en las ÚLTIMAS DOS SEMANAS.

0	1
No	Si

Ítems	No	Si
1. ¿No eres culpable de lo malo que pasa en tu alrededor?		
2. ¿Tus Padres te ayudan siempre?		
3. ¿Pides ayuda a tus amigos en caso necesitas algo?		
4. ¿Te gusta escuchar música?		
5. ¿Te gusta jugar con tus amigos?		
6. ¿Te gusta jugar con tus Hermanos y Padres?		
7. ¿Por más que estoy triste siempre hago deporte?		
8. ¿Siempre estas atento en las clases?		
9. ¿Pides ayuda a tus Padres en caso no puedes hacer algo?		
10. ¿Tus amigos siempre quieren hacer las tareas contigo?		
11. ¿Siempre te das cuenta cuando haces mal y decides no hacerlo más?		
12. ¿Comes todo lo que te sirve tu mamá?		
13. ¿Siempre estas contento?		
14. ¿Prefieres jugar con tus amigos que jugar solo?		
15. ¿Te gusta estar con tus padres?		
16. ¿Te gusta jugar nuevos juegos?		
17. ¿Cuándo te duermes no te despiertas hasta el amanecer?		
18. ¿Puedes tener pensamientos agradables?		
19. ¿Algunas veces has pedido ayuda a tu maestra?		
20. ¿Siempre cumples en hacer tus actividades diarias?		
21. ¿Puedes imaginarte haciendo actividades recreativas?		
22. ¿Te gusta hablar con tus amigos?		
23. ¿Cuando vas a jugar voley o futbol lo planificas con anterioridad?		
24. ¿Algunas veces te llenas de miedo por nada?		
25. ¿Llevas a la escuela tus juguetes para mostrar a tus amigos?		
26. ¿Escuchas el consejo de tus padres?		
27. ¿Tus Padres se dan cuenta cuando estas triste?		
28. ¿Por más que estas cansados cumples con los mandados?		

Cuestionario de regulación emocional

(Escala de Estilos de Respuesta en Niños-Argentina, EERN-A)

Instrucciones: Las siguientes frases describen algunos sentimientos, pensamientos o actividades que muchos adolescentes o niños experimentan. Lee cuidadosamente cada oración y circula el número correspondiente a la alternativa que mejor describe tu experiencia

0	1
No	Si

Ítems	No	Si
1. ¿Cuándo te sientes triste, mejor piensas en el día de tu cumpleaños?		
2. ¿Si hoy te salió mal piensas que otro día saldrá mejor las cosas?		
3. ¿Te consideras gracioso?		
4. ¿A veces estas triste, pero no sabes por qué?		
5. ¿Siempre haces lo que te gusta hacer?		
6. ¿Cuándo te sientes mal, piensas en algo distinto?		
7. ¿Te vas en algún lugar solo para pensar sobre lo que sientes?		
8. Piensas: ¿Por qué no puedes dejar de sentirte así?		
9. ¿Siempre estás pensando cosa que te hacen sentir bien?		
10. ¿Siempre haces algo que te hizo sentir mejor antes?		
11. ¿Algunas veces las cosas no salieron como tu quería que fuesen?		
12. ¿Piensas en cosas divertidas?		
13. ¿Qué fue lo que hizo que te sintiera triste?		
14. ¿Te concentras en asuntos que me hace más feliz?		
15. ¿Sacas de tu mente sentimientos negativos haciendo algo que te gusta?		
16. ¿Repasas en tu cabeza una y otra vez en las cosas que pasan?		
17. ¿Siempre piensas en vas a salir a divertirte?		
18. ¿Piensas acerca de tus sentimientos y emociones?		
19. ¿Piensas acerca de algo que sucedió hace poco, deseando que hubiera sido mejor?		

Base de datos de prueba de confiabilidad de depresión

SUJETO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	TOTALES	
1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	7	
2	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	7	
3	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	21	
4	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	8	
5	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	9	
6	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	10	
7	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	23
8	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	11	
9	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	23	
10	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	10	
11	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	10	
12	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	21	
13	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	21
14	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	8	
15	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	14	
TRC	7	11	9	6	7	8	7	7	9	9	7	5	9	9	7	6	10	7	7	6	7	7	6	5	7	7	6	5		
p	0.47	0.73	0.60	0.40	0.47	0.53	0.47	0.47	0.60	0.60	0.47	0.33	0.60	0.60	0.47	0.40	0.67	0.47	0.47	0.40	0.47	0.47	0.40	0.33	0.47	0.47	0.40	0.33		
q	0.53	0.27	0.40	0.60	0.53	0.47	0.53	0.53	0.40	0.40	0.53	0.67	0.40	0.40	0.53	0.60	0.33	0.53	0.53	0.60	0.53	0.53	0.60	0.67	0.53	0.53	0.60	0.67		
p*q	0.25	0.20	0.24	0.24	0.25	0.25	0.25	0.25	0.24	0.24	0.25	0.22	0.24	0.24	0.25	0.24	0.22	0.25	0.25	0.24	0.25	0.25	0.24	0.22	0.25	0.25	0.24	0.22		
Sp*q	6.72																													
Vt	39.84																													
KR-20	0.89																													

Base de datos de prueba de confiabilidad de regulación de emociones

SUJETO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	TOTALES
1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	9
2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	5
3	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	14
4	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	6
5	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	8
6	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	7
7	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	15
8	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	8
9	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	15
10	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	5
11	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	7
12	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	15
13	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	14
14	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	8
15	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
TRC	7	8	8	8	6	8	6	6	8	7	8	6	7	8	7	7	8	8	7	
p	0.47	0.53	0.53	0.53	0.40	0.53	0.40	0.40	0.53	0.47	0.53	0.40	0.47	0.53	0.47	0.47	0.53	0.53	0.47	
q	0.53	0.47	0.47	0.47	0.60	0.47	0.60	0.60	0.47	0.53	0.47	0.60	0.53	0.47	0.53	0.53	0.47	0.47	0.53	
p*q	0.25	0.25	0.25	0.25	0.24	0.25	0.24	0.24	0.25	0.25	0.25	0.24	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	
Sp*q	4.69																			
Vt	18.46																			
KR-20	0.80																			

BASE DE DATOS DE DEPRESION																												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0
2	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
3	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0
4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1
5	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0
6	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1
7	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1
8	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1
9	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0
10	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1
11	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
12	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0
13	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1
14	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0
15	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
22	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

26	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
29	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
30	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1
31	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
32	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
35	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1
36	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
37	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1
38	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0
39	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
40	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
41	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0
42	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0
43	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
46	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
47	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1
48	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
49	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
50	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0
51	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1
52	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1
53	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1

54	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
55	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0

BASE DE DATOS DE REGULACIO EMOCIONAL																				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	
2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	
3	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	
4	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	
5	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	
6	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	
7	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	
8	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	
9	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
10	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	
11	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	
12	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	
13	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	
14	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	
15	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	
16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	
19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
20	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	

21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
22	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
23	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
24	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0
25	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0
26	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1
27	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0
28	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
29	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1
30	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
31	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
32	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0
36	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1
37	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0
38	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1
39	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
40	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0
41	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1
42	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1
43	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
44	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0
45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
46	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1
47	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0
48	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0

49	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0
50	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1
51	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0
52	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0
53	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0
54	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0
55	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1

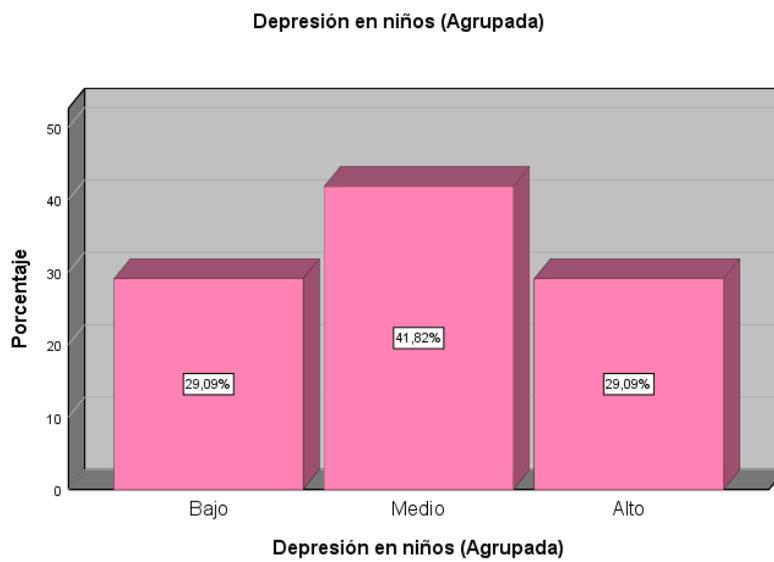


Figura 1. Niveles de depresión de niños

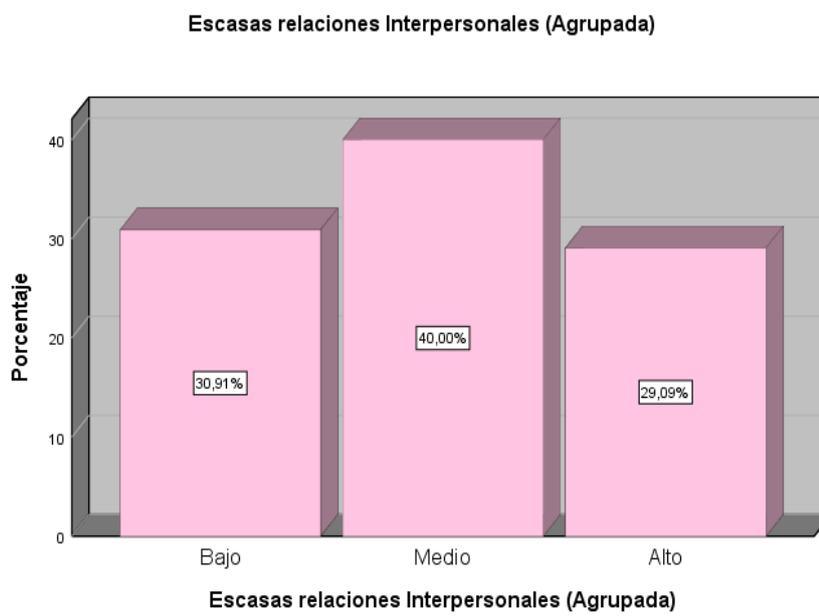


Figura 2. Niveles de Escasas relaciones Interpersonales

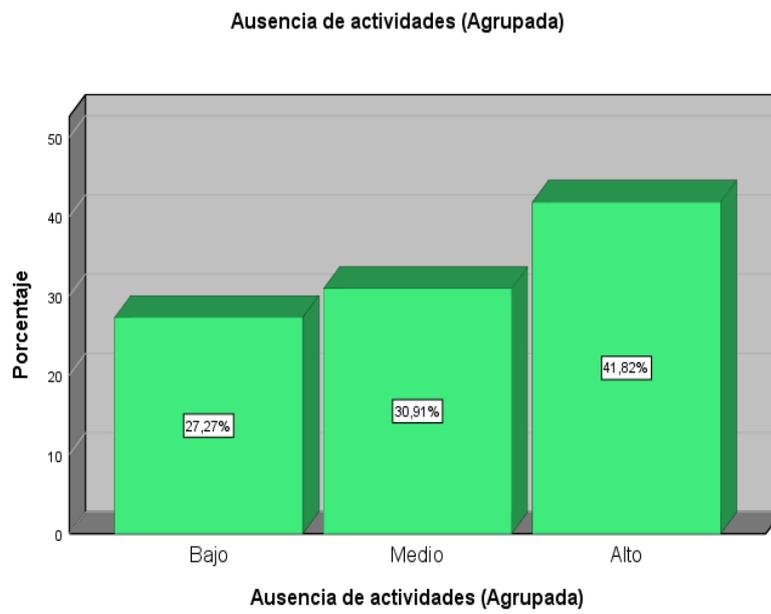


Figura 3. Niveles de Ausencia de actividades

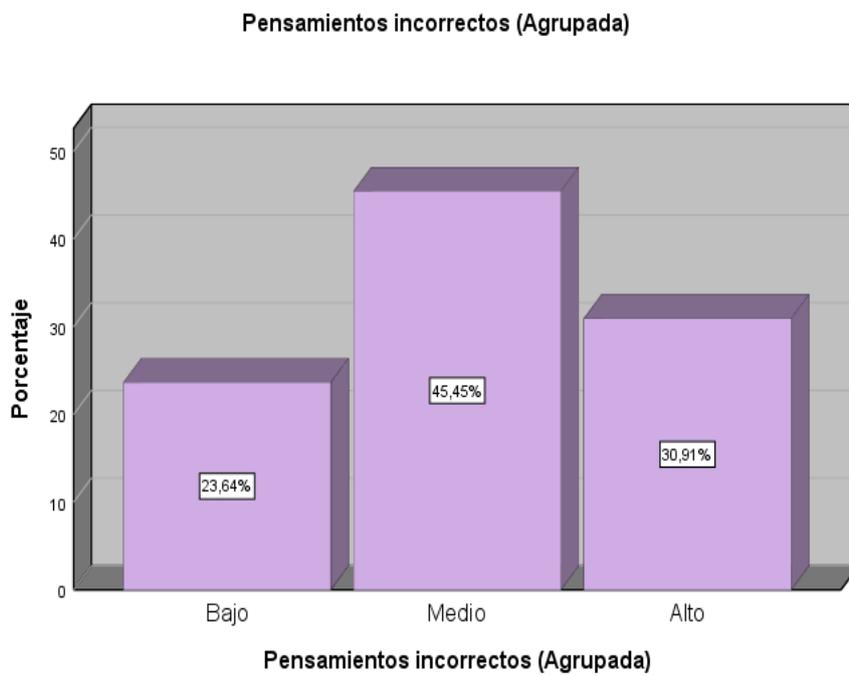


Figura 4. Niveles de Pensamientos incorrectos

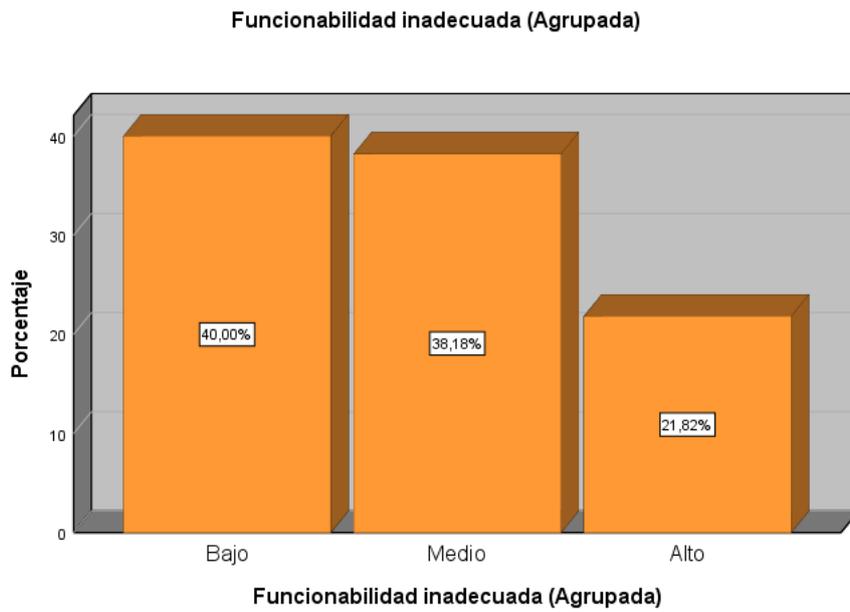


Figura 5. Niveles de Funcionabilidad inadecuada

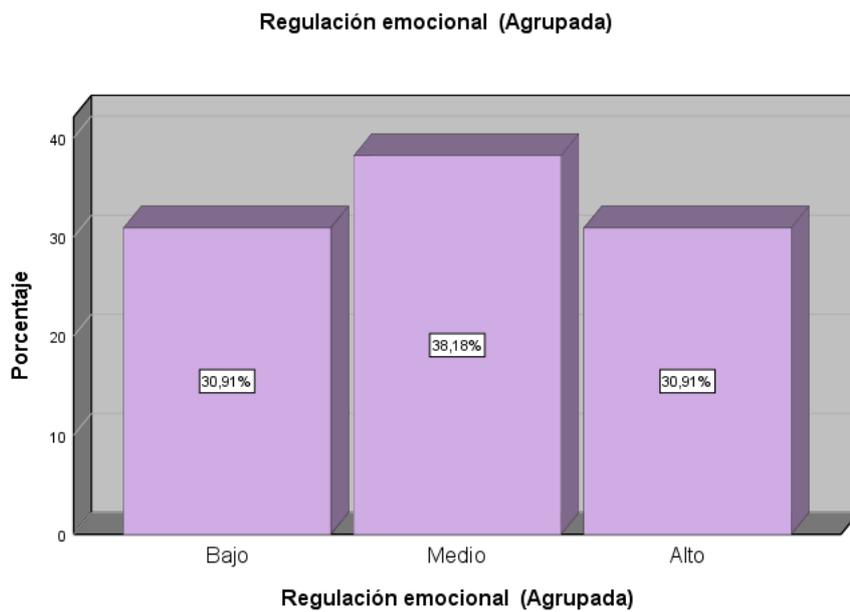


Figura 6. Niveles de Regulación emocional

Adaptativas (Agrupada)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	16	29,1	29,1	29,1
	Medio	30	54,5	54,5	83,6
	Alto	9	16,4	16,4	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

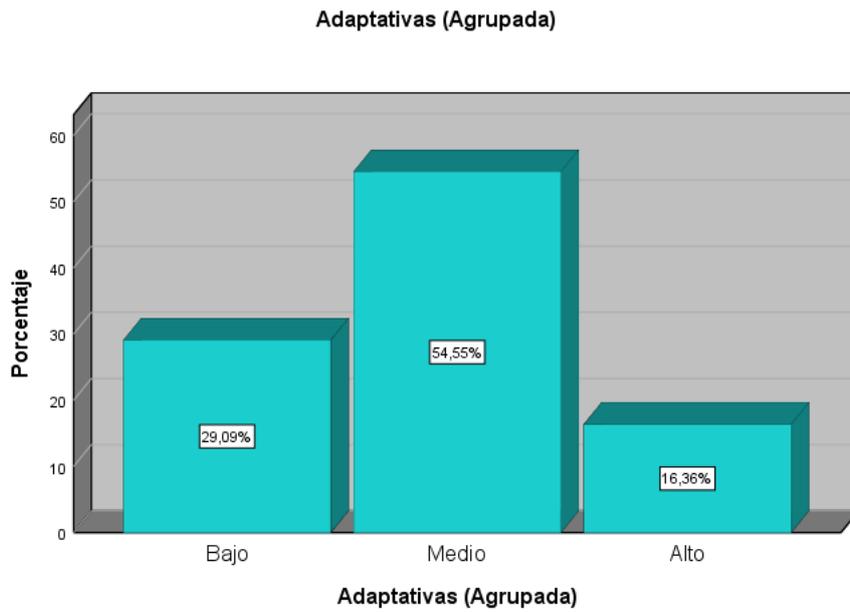


Figura 7. Niveles de la dimensión Adaptativas

Menos adaptativas (Agrupada)

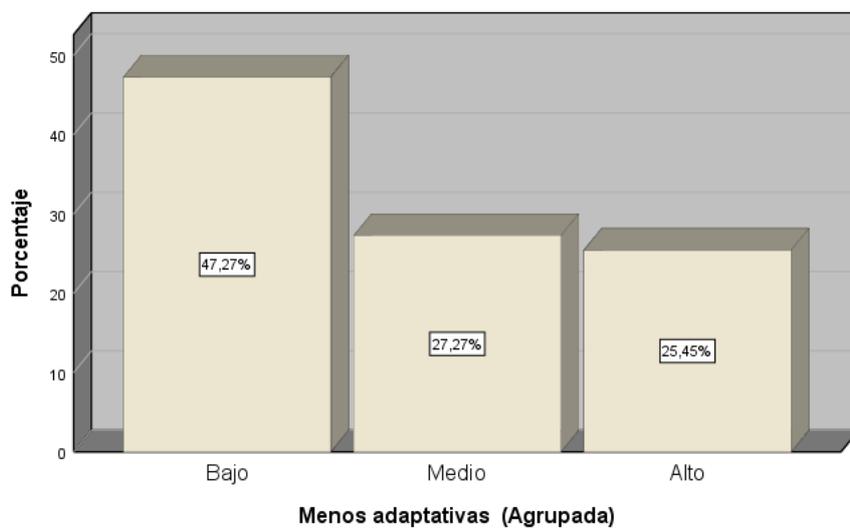


Figura 8. Niveles de la dimensión menos Adaptativas

Tabla 13

Distribución de frecuencia y porcentajes de la dimensión Adaptativas

Según la tabla y figura correspondiente se observa que del total de los encuestados el 29.09% muestra el nivel bajo de la dimensión Adaptativas, el 54.55% muestra un nivel medio y el 16.36% presente un nivel alto.

Tabla 14

Distribución de frecuencia y porcentajes de la dimensión Menos adaptativas

Menos adaptativas (Agrupada)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	26	47,3	47,3	47,3
	Medio	15	27,3	27,3	74,5
	Alto	14	25,5	25,5	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Según la tabla y figura correspondiente se observa que del total de los encuestados el 47.27% muestra el nivel bajo de la dimensión menos Adaptativas, el 27.27% muestra un nivel medio y el 25.45% presente un nivel alto.

Tabla 15

Prueba de normalidad de las variables Depresión en niños y Regulación emocional

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Escasas relaciones Interpersonales	,205	55	,000	,806	55	,000
Ausencia de actividades	,268	55	,000	,780	55	,000
Pensamientos incorrectos	,230	55	,000	,808	55	,000
Funcionabilidad inadecuada	,255	55	,000	,793	55	,000
Depresión en niños	,209	55	,000	,808	55	,000
Adaptativas	,285	55	,000	,794	55	,000
Menos adaptativas	,299	55	,000	,760	55	,000
Regulación emocional	,205	55	,000	,803	55	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Tabla 16

Escala de coeficiente de correlación de pearson

RANGO	RELACION
-1,00	Correlación negativa perfecta
-0,90	Correlación negativa muy fuerte
-0,75	Correlación negativa considerable
- 0,50	Correlación negativa media
-0,25	Correlación negativa débil
- 0,10	Correlación negativa muy débil
0,00	No existe correlación alguna entre las variables
0,10	Correlación positiva muy débil
0,25	Correlación positiva débil
0,50	Correlación positiva media
0,75	Correlación positiva considerable
0,90	Correlación positiva muy fuerte
1,00	Correlación positiva perfecta

Nota: Hernández, Fernández & Bautista (2010, pág.132)