



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Conductas Depresivas y Oralidad en estudiantes de primaria de
una Institución Educativa de Piura, 2022**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Psicología Educativa

AUTORA:

Ortiz Chiroque, Esther Paola ([orcid.org/ 0000-0003-4081-9769](https://orcid.org/0000-0003-4081-9769))

ASESORA:

Dra. Vargas Farias, Ana Melva ([orcid.org/ 0000-0003-4402-7857](https://orcid.org/0000-0003-4402-7857))

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Atención integral del infante, niño y adolescente

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA :

Apoyo a la reducción de brechas y carencias en la educación en todos sus niveles

PIURA — PERÚ

2022

DEDICATORIA

A la memoria de mis queridos padres
Esther y Arturo por su gran amor.

A mis hijos Elvis y Shesly por su
paciencia, apoyo incondicional y
comprensión.

Esther Paola

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme la constancia, la fuerza de voluntad y sabiduría que puso en mí para terminar con nuestra tesis.

A la Universidad César Vallejo de Piura, por ser la institución que me ha brindado la oportunidad de poder concluir mis estudios de maestría y ser una profesional de calidad.

A mi asesora Dra. Vargas Farías, Ana Melva por su paciencia y colaboración permanente que ha permitido la culminación del presente trabajo de investigación.

La autora

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS	iv
ÍNDICE DE TABLAS	v
ÍNDICE DE FIGURAS	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MARCO TEÓRICO	12
III. METODOLOGÍA.....	21
3.1. Tipo y diseño de la investigación	21
3.2. Variables y operacionalización	21
3.3. Población, muestra y muestreo	22
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.5. Procedimientos.....	23
3.6. Métodos de análisis de datos.....	23
3.7. Aspectos éticos	24
IV. RESULTADOS	25
V. DISCUSIÓN.....	53
VI. CONCLUSIONES	57
VII. RECOMENDACIONES.....	59
REFERENCIAS	61

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 <i>Prueba de normalidad de las variables.</i>	25
Tabla 2 <i>Prueba de Chi cuadrado de Pearson para prueba de hipótesis general.</i>	26
Tabla 3 <i>Influencia de la variable depresión y la oralidad.</i>	28
Tabla 4 <i>Prueba de normalidad de los datos de la dimensión afectividad y total de la oralidad.</i>	30
Tabla 5 <i>Grado de relación de la dimensión afectiva y la oralidad.</i>	31
Tabla 6 <i>Grado de relación de la dimensión afectiva y la oralidad.</i>	31
Tabla 7 <i>Prueba de normalidad de los datos de la dimensión Físico somático y total de la oralidad.</i>	33
Tabla 8 <i>Grado de relación de la dimensión físico somático y la oralidad.</i>	34
Tabla 9 <i>Grado de relación de la dimensión físico somático y la oralidad.</i>	35
Tabla 10 <i>Prueba de normalidad de los datos de la dimensión Físico somático y total de la oralidad.</i>	36
Tabla 11 <i>Grado de relación de la dimensión cognitiva y total oralidad.</i>	37
Tabla 12 <i>Influencia de la dimensión cognitiva y total oralidad.</i>	37
Tabla 13 <i>Resultados de la Dimensión Afectiva y sus Indicadores: Tristeza, Insatisfacción, Aislamiento social y Apatía.</i>	39
Tabla 14 <i>Resultados de la Físico somático y sus Indicadores: Molestia físicas inespecíficas, Disminución de la energía y Alteración del apetito.</i>	41
Tabla 15 <i>Resultados de la Dimensión Cognitiva y sus Indicadores: Disminución de la concentración, Alteración del pensamiento y memoria e Indecisión.</i>	43
Tabla 16 <i>Resultados de la Dimensión Entonación; Indicadores: Calidad y Claridad en la pronunciación.</i>	45
Tabla 17 <i>Resultados de la Dimensión: Fluidez y sus indicadores: Uso espontáneo de palabras y Claridad de ideas.</i>	47
Tabla 18 <i>Resultados de la Dimensión Vocabulario y sus indicadores: Bagaje de palabras variadas y Léxico entendible</i>	49
Tabla 19 <i>Resultados de la Dimensión Coherencia y sus indicadores: Uso de frases lógicas y Frases concordantes.</i>	51

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: <i>Resultados del total variable conductas depresivas y total variable oralidad.</i>	28
Figura 2: <i>Resultados de la Dimensión afectividad y total oralidad.</i>	32
Figura 3: <i>Resultados de la Dimensión físico somático y total oralidad.</i>	35
Figura 4: <i>Grado de relación de la Dimensión cognitiva y total oralidad.</i>	38
Figura 5: <i>Resultados de la Dimensión Afectiva y sus Indicadores: Tristeza, Insatisfacción, Aislamiento social y Apatía.</i>	39
Figura 6: <i>Resultados de la Físico somático y sus Indicadores: Molestia físicas inespecíficas, Disminución de la energía y Alteración del apetito.</i>	41
Figura 7: <i>Resultados de la Dimensión Cognitiva y sus Indicadores: Disminución de la concentración, Alteración del pensamiento y memoria e Indecisión.</i>	43
Figura 8: <i>Resultados de la Dimensión Entonación; Indicadores: Calidad y Claridad en la pronunciación.</i>	45
Figura 9: <i>Resultados de la Dimensión Fluidez y sus indicadores: Uso espontaneo de palabras y Claridad de ideas.</i>	47
Figura 10: <i>Resultados de la Dimensión Vocabulario y sus indicadores: Bagaje de palabras variadas y Léxico entendible.</i>	49
Figura 11: <i>Resultados de la Dimensión Coherencia y sus indicadores: Uso de frases lógicas y Frases concordantes.</i>	51

RESUMEN

El presente trabajo de investigación, tuvo como objetivo Determinar la influencia de las conductas depresivas en la oralidad en los estudiantes de 5to de primaria de una Institución Educativa de Piura 2022. La investigación fue de tipo cuantitativa, bajo el diseño no experimental relacional. La población de estudio estuvo constituida por 90 niñas y niños, a quienes se les aplicó un cuestionario y una ficha de observación, los cuales permitió obtener información necesaria para realizar el tema a investigar. Asimismo, para el tratamiento de la información utilizamos el programa SPSS 25. Concluyendo que, las conductas depresivas según Spearman en su Tabla de Grado de relación según el coeficiente de correlación, existe una relación negativa muy fuerte entre la depresión y la oralidad de los niño y niñas. Lo cual significa que si la depresión aumenta en los niños ellos tendrán problemas en su oralidad y si disminuye la depresión su oralidad aumentará.

Palabras Claves: Conductas depresivas, afectivos, físico somáticos, cognitivo, oralidad.

ABSTRACT

The objective of this research work was to determine the influence of depressive behaviors in orality in 5th grade students of an Educational Institution in Piura 2022. The research was quantitative, under the non-experimental relational design. The study population consisted of 90 girls and boys, to whom a questionnaire and an observation sheet were applied, which allowed obtaining the necessary information to carry out the subject to be investigated. Likewise, for the treatment of the information we used the SPSS 25 program. Concluding that, depressive behaviors according to Spearman in his Table of Degree of relationship according to the correlation coefficient, there is a very strong negative relationship between depression and orality of children. and girls. Which means that if depression increases in children, they will have problems in their orality and if depression decreases their orality will increase.

Keywords: Depression, affective, physical somatic, cognitive, orality.

I. INTRODUCCIÓN

La OMS, expresa desde tiempo atrás que “Las conductas depresivas son la causa principal de discapacidad de niños(as) entre 10 y 13 años”. (OMS 2014).: El PNUD (2021) comunica que, antes de la pandemia, en la región se participaba y se asistía más a las actividades educativas estando doce puntos porcentuales por debajo de la tasa actual.

Por su parte la UNICEF (2021) expreso que, en la actualidad, los niños manifiestan una diversidad de emociones, en el día a día y las expresan por la pandemia. Registrando los síntomas de los malestares y afectaciones. (p.15)

Es necesario entender también, los estragos que ha ocasionado la pandemia, especialmente en lo referido al aspecto emocional y así nos lo dan a conocer Navarro, J., Moscoso M. y Calderón G. (2017) cuando nos dicen que: “Las conductas depresivas en los niños se está convirtiendo en un problema que pueden causar muchos problemas sociales y otros trastornos”. Aquí, se están expresando en lo relacionado con los niños, que ellos por su modo de ser, son seres con un actuar disconforme, con la realidad, con quienes le rodean, quienes viven con ellos, con la sociedad e incluso quieren cambiar el mundo a partir de una visión y si no lo logran muchos de ellos se llenan de actitudes depresivas que les cuesta mucho superar.

Las opiniones vertidas líneas arriba, coinciden al manifestarse que, en muchos países del mundo, incluyendo Latinoamérica y ahí está Perú, se tiene problemas en lo que respecta a comportamientos depresivos en los niños y niñas, lógicamente que esto alcanza otros aspectos debido a su influencia o repercusión como es la oralidad de los niños.

Ya desde el 2008 se tenía conocimientos de la poca importancia que se le daba a la oralidad. Así nos lo hace ver Gutiérrez, Y. y Rosas de Martínez, A. (2008) cuando expresa que en España existen problemas para atender la oralidad en las clases de lengua materna, las cuales tienen en las clases son poco tenidas en cuenta y sin secuencialidad y de manera sistemática.

Sobre oralidad la Revista “Pragmática intercultural todos somos uno” (2016) menciona que:

La educación en la infancia tiene un medio o componente que es sumamente importante (la oralidad) debido a que permite comunicarse y lograr ampliar los aprendizajes. Pero no solamente se debe de considerar importante en el área de

comunicación, sino en todas las áreas del currículo y, por qué no, de los aprendizajes que se quieran lograr. (p. 2).

Y pone como ejemplo a países europeos, cuya realidad es diferente y nos habla de Finlandia que posee una excelente educación: “Tiene los Primeros puestos según Informe PISA, y donde ser docentes es la profesión renombrada en la sociedad. Las personas tienen en sus costumbres ser muy habladores y hospitalarios”. Y hablar con propiedad significa un buen uso de la oralidad.

Arias, D. (2017) expresa en relación a los estudiantes que tienen dificultades para poder al usar su lenguaje. Tan es así que se nota cuando usan el lenguaje hablado o escrito y sus normas prosódicas. En su hablar no justifican sus respuestas, o lo que dicen lo hacen muy mecánicamente o como se dice de memoria.

A nivel nacional la realidad no es muy diferente, el MINEDU, ha evaluado el rendimiento escolar y ha podido señalar los aspectos que deben ser mejorados. La E.C.E., en el 2019 en sus resultados muestran un aumento en el área de comunicación, pero aún se tienen problemas en cuanto a la comprensión lectora, y aunque no hay un examen de la oralidad, se puede inferir que no hay comprensión de lo que se escribe, se dice o escucha.

Las instituciones educativas de primaria, en Piura distrito, evidencian, la misma problemática que hay a nivel nacional, en muchos casos los estudiantes del V Ciclo se ven agravados a consecuencia de la pandemia del COVID 19, las conductas que se practicaban, han tenido que modificarse, las diversas medidas de seguridad, reglas a respetar o cuidados a tener en cuenta, ocasionaron un cambio radical en los comportamientos de la familia y personal de cada uno de sus miembros. Para la no proliferación de la pandemia, se tuvieron que adoptar muchas medidas de seguridad que trajeron como consecuencia el aislamiento familiar, que, aunados a la muerte de muchos familiares cercanos, amigos, generaban reacciones emocionales en los niños y niñas, generando muchos casos de depresión.

En relación a la oralidad, se puede decir que en las clases no se está realizando un buen trabajo, hay muy poco tiempo de trabajo con la expresión y comprensión oral, se está dando un peso mucho mayor a la escritura que a la lectura y comprensión, incluso teniendo en cuenta que son aspectos muy importantes en la vida y comunicación de las personas y en todas las áreas del

conocimiento.

La realidad muestra una problemática en sus estudiantes como por ejemplo en la pronunciación o entonación de las palabras, la fluidez con la que hablan, el vocabulario que utilizan, la coherencia para exponer sus ideas o sentimientos, aspectos que no les permite a ellos comunicarse con los demás, el cometer errores al hablar los hará sentirse avergonzados ante la burla de sus compañeros o correcciones hechas de un mal modo, o en otros casos, imitan a estereotipos de la televisión o cine, o también de la comunidad, que no se expresan con calidad en el modo de comunicarse oralmente. Ante todo, ello surge el interés de conocer el problema indicando: ¿Qué relación tienen las conductas depresivas en la oralidad de los estudiantes de 5° de primaria de una Institución Educativa de Piura 2022? Y específicamente se va a estudiar: ¿Qué influencia tiene la dimensión afectiva en la oralidad de los estudiantes?, ¿Qué influencia tiene la dimensión física somático en la oralidad de los estudiantes?, ¿Qué influencia tiene la dimensión cognitiva en la oralidad de los estudiantes?, ¿Cuáles son las conductas depresivas que presentan los estudiantes? y; ¿Qué nivel de logro tienen en oralidad los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022?

Esta investigación se justifica al tener como propósito, el conocer la influencia en las conductas depresivas que sufren nuestros niños y niñas por los cuidados, el aislamiento familiar, debido a las normas de seguridad debido al COVID 19 y brindar los resultados a la educación primaria de la localidad en un primer momento y luego a otros contextos.

La investigación tiene sus aportes pedagógicos, debido que el estudio brindará una serie de resultados que nos muestra lo que pasa en la realidad del estudio y que ésta realidad es parecida en muchas otras instituciones educativas; estos resultados pueden ser utilizados por profesores de los diferentes grados de educación primaria debido a que la oralidad es un factor fundamental para conocerse, intercambiar opiniones, hacerse entender, manifestar y proponer ideas con respeto en trabajos colectivos o de equipo, porque las habilidades sociales sin comunicación, especialmente la oral, no ocasionarían resultados positivos como son, las buenas relaciones con las personas con quienes se rodean.

En lo que se refiere a lo teórico, se considera que el estudio es importante para poder comprender la problemática y sus soluciones, se tendrá que examinar diversos tópicos teóricos que sostienen que la oralidad de nuestros estudiantes de

educación primaria, es necesaria atenderla a la brevedad posible para el desarrollo de sus aprendizajes individuales y colectivos.

El aspecto práctico se justifica porque el presente estudio tiene en sus contenidos teóricos y prácticos, información relevante para que los profesores del contexto regional, tengan información coherente que les brinde un mayor conocimiento de la problemática de la oralidad y cómo las conductas depresivas influyen para que la oralidad no se desarrolle o se detenga en los niños y niñas. Además, podrá utilizar los instrumentos utilizados para sus diagnósticos en casos de que tengan problemáticas parecidas.

Por último, se justifica en el aspecto metodológico, porque el estudio ha seguido una estructura metodológica investigativa científica acorde a los nuevos paradigmas de la investigación con valiosos aportes tanto teóricos como prácticos en las conductas depresivas y la oralidad de los estudiantes.

Para poder responder a su formulación del problema, se proponen objetivos. Se busca: Determinar la influencia de las conductas depresivas en la oralidad de los estudiantes de 5to de primaria de una institución educativa de Piura 2022, y específicamente se va a: Identificar la influencia entre la dimensión afectiva en la oralidad de los estudiantes; Identificar la influencia de la dimensión físico somático en la oralidad de los estudiantes, Identificar la influencia de la dimensión cognitiva en la oralidad de los estudiantes, Describir las conductas depresivas en los estudiantes de primaria, Estimar las características de la oralidad de los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022.

Para el estudio se tiene las siguientes hipótesis de investigación: Las conductas depresivas influyen en la oralidad en los estudiantes de primaria y de manera específica La dimensión afectiva influye directamente en la oralidad de los estudiantes, La dimensión físico somático influye, directamente en la oralidad de los estudiantes, la dimensión cognitiva influye directamente, en la oralidad de los estudiantes.

II. MARCO TEÓRICO

Después de realizar la revisión bibliográfica de las variables estudiadas, se exponen estudios seleccionados que dan fundamento a la investigación:

A nivel internacional se tiene un trabajo realizado en Guatemala, sobre la Depresión y ansiedad en adolescentes, en dos institutos públicos de enseñanza

básica y diversificada fue aplicado en dos meses en el año 2017. Se trabajó con 256 adolescentes entre hombres y mujeres. En los resultados se puede destacar que la permanencia de los síntomas en los varones fue: en la depresión 23.7% y en los síntomas de ansiedad del 61.2%. En las mujeres del 33.2% en síntomas de depresión y 77.2% en síntomas de ansiedad. Se llegó a la conclusión que existe menor sintomatología de la depresión en la ansiedad y son las mujeres quienes la presentan en mayor proporción. (Chó P., Pivaral, M., Martínez, M. Alfaro, A., Galindo, P. Arreaga, I. 2017)

Otro estudio a citar se realizó en Colombia, en la ciudad de Bucaramanga, en un colegio rural con infantes de siete a doce años. Se quería conocer si en ellos se presentaban riesgos de depresión infantil. Se auscultó a 97 niños, no experimentar con ellos, sino para describir obteniendo los siguientes resultados: En los niños, la depresión infantil está baja. siendo mayor la cantidad de niños que lo presentan de sexo masculino de 12 años de las familias disfuncionales de más de tres integrantes. (Becerra, A. y Vega L. 2020)

En Colombia, Medellín, se efectuó un estudio sobre la Expresión Oral con alumnos del grado de transición, utilizando talleres como estrategia didáctica. Se conoció el efecto de los talleres en 89 estudiantes en su expresión oral. Se aplicaron los instrumentos de entrevista y cuestionarios, la técnica del Focus Group y diarios de campo. Los resultados nos hacen ver que se obtuvieron mejoras en su expresión oral, los niños(as) que tuvieron mayores y mejores experiencias de comunicarse en el ambiente familiar y social. (Jiménez, Z.; López, M. y Ossa, L. 2019)

Alvarado, Y. (2017) efectuó un estudio en la ciudad de Loja, Ecuador; sobre la depresión en alumnos de 8 A 10 años, Determinando los factores de riesgo y la depresión en ellos. Fueron 180 niño(as) quienes fueron testeados (test del CDI) y encuestados, llegando a definir que la mayoría de los niño/as (64%) presentaron ausencia o leve sintomatología depresiva, los factores de riesgo fue el factor social.

En el ámbito nacional, Macedo. D. y Montes, D. (2020), realizaron un estudio en la ciudad de Arequipa, se pudo determinar si el rendimiento escolar era influenciado por la depresión infantil y si tenían alguna correlación. La muestra fue de 111 estudiantes aplicándoles un cuestionario (Rodríguez Sacristán, Cardoze y Cols, 1984) y una Escala de medición del MINEDU (2017). Se demostró que los estudiantes en su mayoría no presentan depresión infantil y su nivel se encuentra

en: Logro. con una correlación significativa inversa fuerte.

En la ciudad de Huancavelica se realizó una investigación relacionada con la expresión oral en una escuela primaria con niños de tercer grado, se propuso conocer el nivel de expresión oral. Es un estudio básico, descriptivo simple y de diseño transeccional. Se trabajó con 22 estudiantes que constituyeron la muestra lograda mediante un muestreo probabilístico intencional. Se aplicó una lista de cotejo para poder determinar que la expresión oral está en un nivel de proceso, (media de 10.45 y mediana de 10). En sus dimensiones se tiene: En proceso está la claridad (40.9%) y la fluidez (45.5%), en cuanto a la coherencia está en logro previsto (50%). (Llamoca, M. y Pari Aucapiña, A. 2017),

Otra investigación que se cita como antecedente es la de Espinoza, R. (2017). realizada en una I. E- de primaria de Paramonga, Este estudio se realizó para conocer el nivel de depresión en los niños. siendo por lo tanto un estudio básico, descriptivo y no experimental, se utilizaron los instrumentos: el Children's Depresión Scale de Lang y Tisher (1978), aplicado en Perú por Loayza y Vínecs (2000), Se estudiaron a 86 niños(as) de 8 a 10 años, obteniendo: En la dimensión total depresivo, la mayoría se encuentra en el nivel moderado con el 47.7%. De igual forma en la dimensión total positivo, el 53.5% en el moderado. En las sub escalas de las dimensiones también nos muestran los resultados en un nivel moderado.

Galán, L. (2021) En la ciudad de Chiclayo, ha realizado un estudio con estudiantes de 2do grado en busca de desarrollar la expresión oral en los niños(as) utilizando como estrategia didáctica el debate, es una investigación que pertenece al enfoque cualitativo, se aplicara un programa de clases para ejercitar la oralidad en los estudiantes de primaria. En los resultados se obtuvieron que los alumnos desarrollaron su expresión oral, mejorando sus habilidades y competencias comunicativas, esto los ayudo a mejorar su rendimiento en los aprendizajes. Es posible que se pueda tomar como un ejemplo esta investigación, ya que tiene un impacto educativo, y en otras instituciones con la misma problemática de repente se pueda aplicar.

Vílchez, E. y Núñez, L. (2021) realizaron un estudio en la ciudad de Huari departamento de Huancayo y buscaba señalar la relación o lo que ocurría entre la familia y la oralidad de los niños. Pertenece al paradigma cuantitativo, investigación

aplicada, descriptiva correlacional, no experimental y transeccional. Su muestra fue de 60 estudiantes a quienes se les aplicó una encuesta. Después de analizar lo logrado: se obtuvo que había una relación directa, alta y significativa entre la familia y la expresión oral, aceptándose la hipótesis donde: Hay relación significativa entre familia y la expresión oral de los alumnos. Se recomienda realizar talleres de padres para hacerles conocer los resultados obtenidos y partir de ahí ellos en casa trabajen para mejorar la expresión oral de sus hijos.

A nivel local Chuquihuanga, I., y Ramos, A. (2020) se realizó un estudio en instituciones educativas de la ciudad de la Arena para determinar la existencia de depresión en niños CDS, de dichas instituciones educativas.

Fue una investigación psicométrica y diseño instrumental, su muestra fueron 283 estudiantes de 9 a 11 años, de ambos sexos; se les aplicó un cuestionario de depresión, demostrada su confiabilidad y validado para niños. Entre los resultados, se obtuvo una correlación significativa. Se concluyó que la aplicación del cuestionario si está respaldada por su validez y confiabilidad en toda su extensión.

Obregón, H. (2019) realizó un estudio en la ciudad de La Unión, Piura con los estudiantes de segundo grado, se quiso determinar si utilizando la dramatización de cuentos se desarrollaba la expresión oral, el enfoque es cuantitativo, con diseño cuasi experimental. Se utilizaron a 32 alumnos como muestra experimental. Una prueba antes y después, con una guía de observación se aplicaron. Después de la aplicación del proyecto innovador, los resultados muestran una influencia significativa de este en la expresión oral.

Valdiviezo K. (2019) realizó un estudio en la ciudad de Sullana en donde buscaba conocer la relación entre los niveles de autoestima y depresión en estudiantes de Secundaria. Su enfoque es cuantitativo, descriptivo correlacional y no experimental, transaccional. Se trabajó con 60 estudiantes, a quienes se aplicó el Inventario de Autoestima de Coopersmith y la Escala de Auto medición de Depresión de Zung. Se obtuvieron los siguientes resultados: No hay relación significativa ($p > 0.05$) autoestima y depresión en los estudiantes. las autoestimas en la mayoría de estudiantes obtuvieron el nivel medio de depresión. La conclusión que se obtiene es que trabajando adecuadamente la autoestima se pueden prevenir problemáticas de depresión (conductas emocionales) y de salud, en la adolescencia y en la vida adulta.

Díaz, D. (2021) realiza un estudio investigativo en el distrito de castilla, ciudad de Piura, teniendo como propósito el relacionar el rendimiento académico con la depresión y obesidad. Se trabajó con 104 estudiantes a quienes se encuestaron y una ficha de recolección de datos. Se demuestra que la mayoría de alumnos pertenecen al nivel secundario 4to año, su edad promedio es de 15 años, un 20.2% tenían sobrepeso y 76.9% depresión leve. Por otra parte, el rendimiento disminuye si el grado de depresión aumenta. Se probó también una relación inversamente proporcional entre ellos, si disminuye la depresión y el sobrepeso mejora o aumenta el rendimiento académico.

Domínguez, R. (2019) realizó un estudio en el caserío Km 50, distrito de Chulucanas, provincia de Morropón para conocer la expresión oral en alumnos del 5to grado de primaria. Para ello aplicó un programa experimental aplicando estrategias didácticas y mejorar su expresión oral. La investigación pertenece al enfoque cuantitativo–experimental y diseño pre – experimental, se trabajó con 20 estudiantes, a quienes mediante una lista de cotejo se obtuvo información sobre la expresión oral. El final nos muestra que existe una mejora desde la toma del pre test, hasta la toma del post test, se pueden evidenciar mejoras positivas relacionadas con la expresión oral. Se puede concluir que las estrategias didácticas aplicadas durante la fase experimental han dado buenos resultados tan así que se puede afirmar que el programa mejora significativamente la expresión oral.

Si analizamos el término Conductas depresivas, Soutullo, C. y Mardomingo, M. Coordinadores (2010) nos dice que son un conjunto de alteraciones en el comportamiento de la afectividad, o la alteración del estado de ánimo que se unen a situaciones problemáticas cognitivas, psicomotoras, psicofisiológicas e interpersonales. También afirma que el estado depresivo es una complicación emocional que causa tristeza constante y desinterés en realizar diferentes actividades.

Ortiz, M. (2016), expresa que la depresión tiene diversas maneras entenderse y manifestarse en el ser humano y se puede conjeturar de diversas maneras, y como se ha presentado siempre se ha estudiado de diferentes maneras a través del tiempo. En la actualidad muchos consideran genéricamente la depresión como, conjunto de desórdenes de la afectividad, en donde se afecta el estado de ánimo unida a diferentes problemas en el ser humano. (conocimientos

físicos, de funcionalidad corporal e interpersonales, que afectan solos o con otros estados patológicos, es decir, la esfera psíquica, la somática y la conductual son perturbadas en grados diversos).

Puede afirmarse que estar deprimido es una complicación de emociones con sentimiento de tristeza constante y pérdida de interés en realizar diferentes actividades. Cuando se transforma en un «trastorno depresivo mayor» o «depresión clínica», esto va a trastocar sentimientos, conocimientos y conductas de una persona, incluso alteraciones en el aspecto físicos y emocional. Alterará la realización de las actividades diarias cotidianas, inclusive llevándote a pensar en el suicidio.

El sentirse triste o desesperanzado en lo que antes solían disfrutar, o sentirse indefensos o desesperanzados es parte de la vida de todos los niños. Hay que tenerlas en cuenta para poder enmendarlas y mejorarlas.

Por su parte las conductas depresivas van a ocasionar ansiedad. que es también, una anormalidad o patología bastante común en la sociedad actual. Se puede catalogar como una respuesta a situaciones que a veces el individuo considera como problemas para él, Convirtiendo a las ansiedades en un problema mayor. La ansiedad supone una problemática en las personas, ya que implica complicaciones en su actuar y sentir ocasionando obstáculo a su vida normal y una reducción de su libertad personal.

El Ministerio de Educación (2021) ha promocionado en Aprendo en casa el fascículo denominado “Aprendiendo a manejar el estrés en el escenario actual” nos dice que: Las medidas de aislamiento social, no han dado resultados para contrarrestar el COVID-19, por el contrario, se ha notado un incremento de ansiedad, frustración, tristeza y estrés (...) y el estrés es una reacción psicológica y física del ser humano ante situaciones de la vida que nos resultan nuevas y demandantes.

Algunas ocasiones el estrés de pequeña medida puede ser positivo, en exámenes o entrega de trabajos finales; tu cuerpo puede llegar a preocuparse y hacerse más responsable sin llegar a sobrepasarse y eliminarlo y volver a sus condiciones normales. Pero, en periodos grandes y frecuentes, es preocupante y tiende a enfermar a nuestro organismo. Hay que tener en cuenta que cada cosa que pase en nuestro cuerpo en exceso va a traer consecuencias negativas.

En muchas ocasiones personas que han sufrido depresión y que han seguido ciertos cuidados y prácticas sanas, han logrado sobreponerse y ser positivos y optimista ante la vida diaria.

Las dimensiones a utilizar en esta variable de estudio que es la depresión son: Los síntomas afectivos, los síntomas físicos y los síntomas cognitivos. A continuación, nos ocuparemos de cada una de ellas. (Soutullo, César y Mardomingo, M. Coordinadores.2010)

a.-Dimensión afectiva, relacionado con el humor, sentirse triste, deprimido, o irritable, demostrar apatía, aburrimiento afectivo, irritabilidad, insatisfacción, pesimismo generalizado aislamiento social, Síntomas de ansiedad y angustia.

b.-Dimensión físico somática, como el retraso motriz, enlentecimiento de los movimientos, agitación, fatigabilidad astenia, alteración del apetito, molestias físicas inespecíficas.

c.-Dimension cognitiva, relacionado con la poca concentración, altibajos de memoria (olvido, no saber qué hacer) Indecisiones, distorsiones negativas cognitivas (de soledad, vacíos, incomprensión o culpa, ideas de inutilidad, persistencia en la negatividad, suicidio e ideas delirantes.

Otro aspecto a tener en cuenta es que en la escolaridad peruana se presentan muchos problemas con la oralidad de los estudiantes, la mayoría de ellos tienen inconvenientes para pronunciarse o interactuar mediante el discurso hablado, ello debido a que en muchas ocasiones muchos de ellos se han visto bloqueados o simplemente no se les ha dado las oportunidades para que se manifiesten.

Se ha podido observar que los estudiantes usan su oralidad, no pronuncian bien las palabras, no tienen mucha fluidez en sus conversaciones, o calidad en lo que hablan, poco vocabulario, se avergüenzan y/o se cohiben para dirigirse a los demás o en la exposición de sus trabajos que realizan, omiten palabras, balbucean, tartamudean y en muchos casos simplemente leen lo que quieren exponer.

En muchos casos la expresión oral está relacionada con capturar las expresiones y lo que nos quieren decir el resto de personas, sus deseos, sus pensamientos, sus mensajes con gestos, el doble sentido de los mensajes y

metáforas". Bloom (1980) y Tunmer (1993). Esta apreciación está más relacionada con la escucha y reproducción oral de lo que se aprecia, para darle a las personas que escuchan lo que quieren escuchar, es convencerlos y hablarles lo que ellos quieren escuchar. O sea, explicarse oralmente para que todos te entiendan.

Por su parte Cassiani (2016 p.84) en lo relacionado a aprender lenguaje oral, nos lleva a que debemos usarlo correctamente para aprender a comunicarse mejor y en situaciones donde necesitamos que nos entiendan. Lo que implica que hay que, mediante el lenguaje oral, hacerse entender y para ello se va a necesitar un buen uso de las palabras de manera aislada o conformando oraciones, párrafos que respondan a las ideas que tú quieres transmitir. Otro aspecto que en muchos casos causa problemas a la oralidad de los estudiantes es el miedo a decir lo que se siente o piensa uno, en muchas ocasiones se piensa más en las burlas y en los errores que se pueden cometer al hablar que en lo que se quiere decir.

Según Cassiani (2016), la expresión oral posee 4 cualidades que son:

a.- La entonación o dicción, es la calidad de cómo decir las palabras, se convierte en una de las principales cualidades de la oralidad, quien habla claramente, acentuando adecuadamente, respetando los signos de puntuación o ideas a expresar se hará entender con claridad.

b.- Fluidez: Es el surgir espontáneo, continuo y natural las palabras. Es necesario tener una claridad en sus ideas de lo que se quiere decir, tener práctica para seguir la ilación de ideas, lo que, aunada a su vocabulario, entonación le facilitará la secuencialidad en su oralidad.

c.- Vocabulario: Poseer un bagaje de palabras que te servirán para hacerte entender ante diferentes públicos cuya cultura son diferentes, su modo de vivir y su psicología.

d.- Coherencia: está referido a la lógica y concordancia que deben observar las frases de una expresión entre ellas misma.

Lo dicho anteriormente en el estudio es una de las principales características que se utilizarán como dimensiones en el presente trabajo. esto es debido a que en ellas se podrán sintetizar la calidad en la oralidad de los alumnos(as).

En el presente estudio se trabajará sin tener en cuenta sentimientos subjetivos del investigador. Partiendo, de la visión que se tiene sobre el mundo y

su filosofía. La visión que se tiene sobre la realidad que existe en la educación y en especial la comunicación oral entre pares. Teniendo en cuenta que la problemática encontrada en los estudiantes de primaria relacionadas con las conductas depresivas y la oralidad, es necesaria estudiarla en profundidad, ya que es un aspecto necesario en el desenvolvimiento personal de los niños en un primer momento; los adolescentes para generar un actuar coherente en sociedad mediante la buena interrelación, comprensión y formación integral de las personas.

Es necesario comprender la realidad en que nos movemos para conocerla, comprenderla y modificarla. Para ello se hace necesario quienes actuamos en la investigación desde el asesor hasta el sujeto de investigación, se vean inmersos en la ciencia y de esta manera permitir la fundamentación científica de tema investigado

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de la investigación

La investigación está comprendida en el enfoque cuantitativo, del tipo básica y nivel descriptivo correlacional. La investigación básica busca ampliar y profundizar el caudal de conocimientos científicos existentes acerca de la realidad. (Carrasco, S., 2015: 43).

En el nivel correlacional causal, Carrasco, S., (2015) refiere que “El investigador conoce y da a conocer: causas o aquello que ha dado origen o ha condicionado la existencia y naturaleza del hecho o fenómeno en estudio. Necesariamente supone la presencia de dos o más variables” (p.42).

Para este tipo de investigación se consideró el diseño transversal y/o transeccional, debido a que los instrumentos se aplicaron en un solo momento de tiempo, debido a que no se requiere de un tiempo prolongado para recolectar la información deseada.

El diseño es el siguiente:



M = Es el grupo o muestra de estudio que nos dará la información.

Ov1 = Variable: Conductas depresivas.

Ov2= Variable: Oralidad de los estudiantes.

r = La relación o influencia

3.2. Variables y operacionalización

Son todo aquello que refieren a especialidades características y cualidades de hechos o fenómenos sociales o naturales que se estudian. (Carrasco S. 2015), pueden ser cuantitativas o cualitativas, dependiendo el objeto del estudio.

Definición conceptual: Conductas depresivas

Las conductas depresivas son, todos aquellos síntomas de predominio afectivo (tristeza, apatía, desesperanza, decaimiento, irritabilidad, sensación subjetiva de malestar e impotencia frente a las exigencias de la vida, Rodríguez J. (2015) por ello las conductas depresivas están relacionadas con los comportamientos en los momentos que se tiene depresión, comportamientos como: triste, melancólico, infeliz, abatido o derrumbado.

Definición conceptual: Oralidad de los estudiantes

La oralidad es la forma que una persona se manifiesta de manera oral o verbal para que otra persona la escuche. Fue la primera manera de comunicarse entre los seres humanos. La oralidad es una forma comunicativa que va desde el grito de un recién nacido hasta el diálogo generado entre amigos. Cassiani (2016)

Definición operacional: Conductas depresivas

En relación a esta variable se tendrán en cuenta las dimensiones: afectivas, físico somáticas y cognitivas y sus respectivos indicadores, los mismos que serán aplicados mediante una lista de cotejo.

Definición operacional: Oralidad de los estudiantes

En este trabajo investigativo el rumbo de la investigación estará relacionada con la entonación, fluidez, el vocabulario y la coherencia que tenga el estudiante al hablar, su operacionalización se hará en las cuatro dimensiones mencionadas y 12 indicadores. Se cumplirá mediante la aplicación de actividades de conversaciones que serán observadas en cuanto a las cuatro dimensiones enunciadas.

3.3. Población, muestra y muestreo

La población en estudio, son todos los elementos que forman parte del espacio territorial (Carrasco, 2015), en este caso, está conformada por la totalidad de estudiantes de 5to grado. Se encuentra distribuida de la siguiente manera:

Institución Educativa	Grado	Sección "A"	Sección "B"	Total
Institución Educativa de Primaria de Piura	5to	47	43	90
	Total			90

Fuente: Nóminas de matrícula.

Muestra

Carrasco (2015) expresa que la muestra es el subconjunto o parte de la población y que poseen propiedades y características iguales, para el estudio, se ha utilizado una muestra poblacional o población censal, distribuida de la siguiente manera:

Institución Educativa	Grado	5to "A" y "B"	Total
Institución Educativa de Primaria de Piura	5to	90	90
	Total		90

Fuente: Nóminas de matrícula.

Muestreo

Son las diversas acciones que se van a realizar para poder conseguir la información deseada a partir de la muestra seleccionada. Es necesario indicar la forma de cómo se recolectará la información. Con el muestreo se podrán decir las relaciones que se visualizan entre la muestra y la población.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Las Técnicas están referidas al procedimiento para la aplicación de los instrumentos que servirán para recolectar la información. Aquí se aplicará para con los estudiantes la técnica de la encuesta, para lo cual se preparará un instrumento denominado cuestionario en donde se recolectará la información relacionada a las variables de estudio. Estos instrumentos se tendrán que validar y demostrar su confiabilidad para validarlos, se someterán al juicio de expertos y la confiabilidad se realizará mediante la aplicación de una prueba piloto se procesará la información obtenida aplicando el programa SPSS utilizando el alfa de Cronbach.

3.5. Procedimientos

Los pasos a seguir serán los siguientes: Previamente se realizará la entrevista con el director de la institución educativa para poder solicitar el permiso correspondiente y de esta manera ejecutar el trabajo de investigación y la aplicación de los respectivos instrumentos. Obtenido el permiso y cuando sea el momento apropiado se aplicarán los instrumentos. La información obtenida se sistematizará en una página de Excel y posteriormente utilizando el programa SPSS se elaborarán tablas, figuras estadísticas, para ser analizadas e interpretadas y obtener los resultados que nos brinde la información.

3.6. Métodos de análisis de datos

Realizada la depuración en los instrumentos aplicados y recolectados con información a, se ordenarán y seriarán, para después codificar cada uno de los ítems. Lista de cotejo. Se vaciará la información al programa SPSS y tabularán y se elaborarán tablas y gráficos, que serán agrupados por objetivos de nuestra investigación y serán analizadas e interpretados para llegar a los resultados. Realizada la limpieza de instrumentos e información recolectada, se ordenarán y seriarán, para después codificar cada uno de los ítems. Lista de cotejo. Se vaciará la información al programa SPSS y tabularán y se elaborarán tablas y gráficos, que

serán agrupados por objetivos de nuestra investigación y serán analizadas e interpretadas para llegar a los resultados.

3.7. Aspectos éticos

El estudio pretende encontrar qué relación existe entre las conductas depresivas y la oralidad de los estudiantes de primaria, por ello es que se cumplirá con tener en cuenta toda una serie de normas éticas que permitan clasificarlo dentro de las investigaciones idóneas, como por ejemplo se realizará teniendo en cuenta la normatividad de la universidad, se tendrá en cuenta para su redacción y elaboración de los ejemplares correspondiente las normas APA en su séptima edición y se tendrá en cuenta a diferentes autores con el conocimiento publicado en las diferentes editoriales, con la credibilidad dada en su información. Se tendrá en cuenta la participación de los principales actores (docentes y alumnos), en la investigación, su anonimato y las respuestas dadas. Se tendrán en cuenta las conclusiones y recomendaciones para socializarlas y de esta manera poder brindar alternativas de solución a institución que tengan la misma problemática, beneficiándolas. No se buscará en ningún momento sacar provecho del presente estudio, ni de sus conclusiones para beneficio personal o institucional y en todo momento se buscará ser justo.

IV. RESULTADOS

En el presente capítulo de resultados estaremos en una primera instancia se estará validando las hipótesis estadísticas y luego pasaremos a interpretar los resultados obtenidos.

Para la contrastación de las hipótesis utilizaremos la estadística inferencial y el primer paso a realizar es la prueba de normalidad de las hipótesis de la distribución de los datos en las variables. Para ello se utilizará el test para hallar la prueba de normalidad de Kolmogorov - Smirnov debido a que, esta, se usa con muestras grandes, mayores o iguales a 50 En el caso de nuestro estudio la muestra es 90, mayor que 50, por lo tanto, usaremos el test de Kolmogorov - Smirnov.

Las hipótesis son:

Variable Depresión

H₁: Las puntuaciones de la depresión tienen distribución normal.

H₀: Las puntuaciones de la depresión no tienen distribución normal

Variable Oralidad

H₁: Las puntuaciones de la oralidad tienen distribución normal.

H₀: Las puntuaciones de la oralidad no tienen distribución normal

Tabla 1

Prueba de normalidad de las variables.

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
TOTAL: CONDUCTAS DEPRESIVAS	,143	90	,000
TOTAL: ORALIDAD	,104	90	,018

a: Corrección de significación de Lilliefors.

En el estudio se tiene que el valor de la prueba para la variable depresión es 0,143 y el valor de la prueba para la variable oralidades 0,104; y el p valor que está representado por el sig. Para la variable depresión es de 0,000, esto significa que al comparar el p valor con el alfa que es 0,05 se encuentra que: el p valor es menor al alfa ($0,000 < 0,05$), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y para la variable

oralidad es de 0,018, esto significa que al comparar el p valor con el alfa que es 0,05 se encuentra que: el p valor es menor al alfa ($0,018 < 0,05$), por lo tanto, también se rechaza la hipótesis nula.

Se concluye que las dos hipótesis tienen una distribución normal. Y como hay normalidad se utilizarán las pruebas paramétricas y específicamente se utilizará la prueba paramétrica de correlación de Pearson

Objetivo general: Determinar la influencia de las conductas depresivas en la oralidad de los estudiantes de 5to de primaria de una Institución Educativa de Piura 2022.

Primero se tiene que se tienen que validar la hipótesis estadística general a utilizar que es:

Hipótesis estadística general

H₁: Las conductas depresivas influyen en la oralidad de los estudiantes de primaria

H₀: Las conductas depresivas no influyen en la oralidad de los estudiantes de primaria

Tabla 2

Prueba de Chi cuadrado de Pearson para prueba de hipótesis general.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	365,279 ^a	330	,088
Razón de verosimilitud	210,341	330	1,000
Asociación lineal por lineal	4,046	1	,044
N de casos válidos	90		

a. 368 casillas (100,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,01.

Al observar la tabla de la Prueba de Chi cuadrado de Pearson, en cuanto al nivel de significancia de Asociación lineal por lineal, se tiene el valor de 0,044 menor que 0,05 ($0,044 < 0,05$) lo que permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alternativa. Se puede concluir que a un nivel de significancia de 0,05 las conductas depresivas influyen en la oralidad de los estudiantes de primaria.

Por lo tanto, la hipótesis valedera en la presente investigación es la hipótesis alternativa que dice: Las conductas depresivas influyen en la oralidad de los estudiantes de primaria

Seguidamente, se mostrará el índice de correlación de Pearson.

		TOTAL DEPRESIÓN	TOTAL ORALIDAD
TOTAL DEPRESIÓN	Correlación de Pearson	1	-,213*
	Sig. (bilateral)		,044
	N	90	90
TOTAL ORALIDAD	Correlación de Pearson	-,213*	1
	Sig. (bilateral)	,044	
	N	90	90

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

En la tabla de grado de correlación de Pearson, se puede observar que existe un coeficiente de correlación de Pearson de -0,213 y una significancia bilateral de 0,044. Como el coeficiente es negativo, se dirá que si la variable conductas depresivas disminuye la oralidad crece y si las conductas depresivas aumentan la oralidad disminuye.

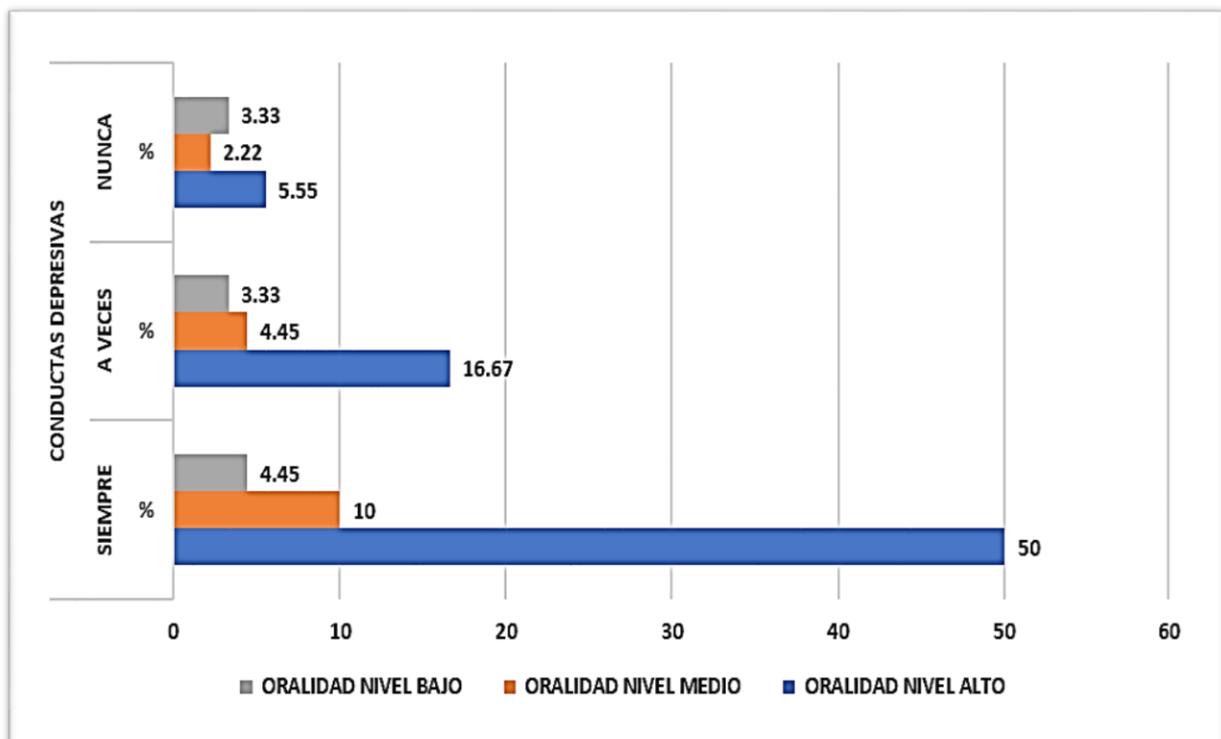
Según el coeficiente de correlación se puede concluir que hay una correlación inversa negativa significativa muy baja entre las conductas depresivas y la oralidad de los niño y niñas.

En la tabla cruzada de frecuencia totales entre la variable conductas depresivas y la variable oralidad se encontró lo siguiente.

Para encontrar el coeficiente de determinación (R^2) se tienen que elevar al cuadrado el valor de -0,213 lo cual significa que el Coeficiente de determinación es: $R^2=0,04536$.

Tabla 3*Influencia de la variable depresión y la oralidad.*

		CONDUCTAS DEPRESIVAS			Total	
		Dimensión afectiva				
		Siempre	A Veces	Nunca		
Oralidad	Nivel Bajo	Recuento	4	3	3	10
		% del total	4.45%	3.33%	3.33%	11.11%
	Nivel Medio	Recuento	9	4	2	15
		% del total	10.00	4.45%	2.22%	16.67%
	Nivel Alto	Recuento	45	15	5	65
		% del total	50.00%	16.67%	5.55%	72.22%
	Total	Recuento	58	22	10	90.
		% del total	64.45%	24.44%	11.11%	100.00%

Fuente: Elaboración propia en el Programa SPSS.**Figura 1:***Resultados del total variable conductas depresivas y total variable oralidad.*

Fuente Elaboración propia.

En la tabla 3 y figura 1, se presentan la relación o influencia que existe entre la variable depresión y la variable oralidad y al cotejar los valores de la tabla y figura se puede afirmar que hay un 50,00% que siempre muestran conductas depresivas y ello tiene un nivel alto de influencia en la oralidad, el 10% a veces presentan

conductas depresivas presentan un nivel medio de influencia en la oralidad y un 4.45% presentan bajo nivel de conductas depresivas presentan un bajo nivel de influencia en la oralidad.

Por todo lo antes dicho se puede inferir que existe una influencia por parte de las conductas depresivas en la oralidad de los estudiantes de 5to grado de primaria.

Objetivo Específico 1: Identificar la influencia de la dimensión afectiva en la oralidad de los estudiantes de 5to de primaria de una Institución Educativa de Piura.

Primero se validará la hipótesis estadística específica 1 a utilizar:

H₁: La dimensión afectividad influye significativamente en la oralidad de los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022.

H₀: La dimensión afectividad no influye significativamente en la oralidad de los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022.

Para ello utilizaremos la prueba de Chi cuadrado de Pearson

Tabla 4

Prueba de normalidad de los datos de la dimensión afectividad y total de la oralidad.

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
SUBTOTALAFECTIVA	,156	90	,000
TOTALORALIDAD	,104	90	,018

Se tiene que el valor de la prueba para la dimensión afectividad es 0,156 y el valor de la prueba para la variable oralidades 0,104; y el p valor que está representado por el sig. Para la dimensión afectividad es de 0,000, y para la variable oralidad es de 0,018, esto implica que al comparar los p valor con el alfa que es 0,05 se encuentra que los dos son menores al alfa ($0,000 < 0,05$ y $0,018$), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula. Quedando como valedera la hipótesis alterna que dice: La dimensión afectividad influye significativamente en la oralidad de los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022. Se concluye que al tener una distribución normal. se utilizará la prueba paramétrica de correlación de Pearson.

Tabla 5

Grado de relación de la dimensión afectiva y la oralidad.

		SUBTOT ALAFECTIVA	TOTAL ORALIDAD
SUBTOTAL AFECTIVA	Correlación de Pearson	1	-,159
	Sig. (bilateral)		,135
	N	90	90
TOTAL ORALIDAD	Correlación de Pearson	-,159	1
	Sig. (bilateral)	,135	
	N	90	90

En la tabla se puede observar que existe un coeficiente de correlación de Pearson de -0,159 una significancia bilateral de 0,135 esto señala primero que existe una asociación negativa, es decir que, a medida que aumente un rango el otro decrece. De acuerdo a Pearson en su Tabla de Grado de relación y según el coeficiente de correlación se puede concluir que hay una correlación inversa negativa significativa muy baja entre las conductas depresivas: dimensión afectiva y la oralidad de los niño y niñas.

Para encontrar el coeficiente de determinación (R^2) se tienen que elevar al cuadrado el valor de -0,159 lo cual significa que el Coeficiente de determinación es: $R^2=0,02528$.

En la tabla cruzada de frecuencia totales entre la variable conductas depresivas y la variable oralidad se encontró lo siguiente.

Tabla 6

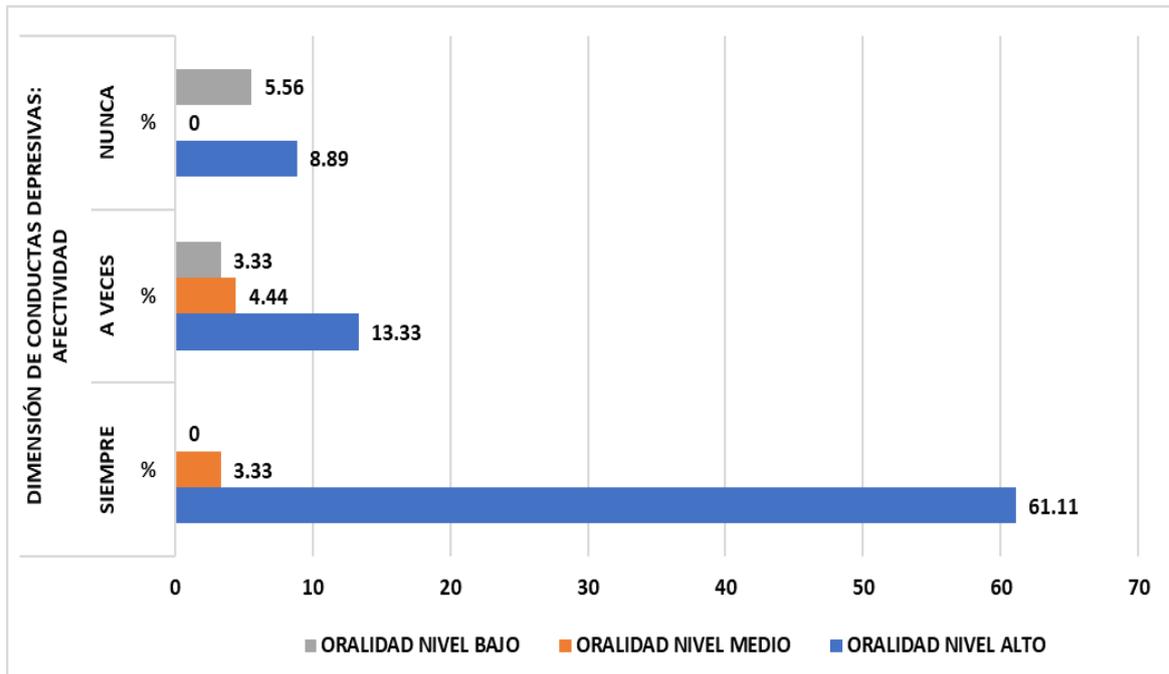
Grado de relación de la dimensión afectiva y la oralidad.

		Dimensión afectiva			Total	
		Nunca	A Veces	Siempre		
Oralidad	Nivel Bajo	Recuento	8	12	55	75
		% del total	8.89%	13.33%	61.11%	83.33%
	Nivel Medio	Recuento	0	4	3	7
		% del total	0.00	4.44%	3.33%	7.78%
	Nivel Alto	Recuento	5	3	0	8
		% del total	5.56%	3.33%	0.00%	8.89%
Total	Recuento	13	19	58	90.	
	% del total	14.44%	21.11%	64.44%	100.00%	

Fuente: Elaboración propia en el Programa SPSS.-

Figura 2:

Resultados de la Dimensión afectividad y total oralidad.



Fuente Elaboración propia.

En la tabla 6 y figura 2, se presentan la relación o influencia que existe entre la dimensión afectividad de la variable depresión y el total de la variable oralidad y al cotejar los valores de la tabla y figura se puede afirmar que hay un total 83.33% el 61.11% que siempre tienen problemas en su oralidad por las conductas depresivas en su dimensión aspecto afectividad, el 13.33% a veces se ve afectado y un 8.89% nunca se ve afectado.

Se puede inferir que existe una influencia bastante débil entre la variable conductas depresivas en su dimensión afectiva, en la oralidad de los estudiantes de 5to grado de primaria.

Objetivo Específico 2: Identificar la influencia de lo físico somático en la oralidad de los estudiantes de 5to de primaria de una Institución Educativa de Piura

Primero se validará la hipótesis estadística específica 2 a utilizar, que dicen:

H₁: La dimensión físico somático influye significativamente en la oralidad de los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022.

H₀: La dimensión físico somático no influye significativamente en la oralidad de los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022.

Para ello utilizaremos la prueba de Chi cuadrado de Pearson

Tabla 7

Prueba de normalidad de los datos de la dimensión Físico somático y total de la oralidad.

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
SUBTOTALFISOMAT	,141	90	,000
TOTALORALIDAD	,104	90	,018

En el estudio se tiene que el valor de la prueba para la dimensión físico somático es 0,141 y el valor de la prueba para la variable oralidades 0,104; y el p valor que está representado por el sig.

Para la dimensión físico somático es de 0,000, y para la variable oralidad es de 0,018, esto significa que al comparar el p valor con el alfa que es 0,05 se encuentra que: el p valor es menor al alfa ($0,000 < 0,05$ y $0,018 < 0,05$), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula. Quedando que como valedera la hipótesis alterna que dice: La dimensión físico somático influye significativamente en la oralidad de los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022.

Se concluye también que al tener una distribución normal. se utilizará la prueba paramétrica de correlación de Pearson.

Tabla 8

Grado de relación de la dimensión físico somático y la oralidad.

		SUBTOTAL FISICO SOMÁTICO	TOTAL ORALIDAD
SUBTOTAL FISICO SOMÁTICO	Correlación de Pearson	1	-,172
	Sig. (bilateral)		,105
	N	90	90
TOTAL ORALIDAD	Correlación de Pearson	-,172	1
	Sig. (bilateral)	,105	
	N	90	90

En la tabla 8, se puede observar que existe un coeficiente de correlación de -0,172 una significancia bilateral de 0,105. Los valores cercanos a -1,0 señalan que existe una asociación negativa, es decir que, a medida que aumente un rango el otro decrece. En lo referente a nuestro estudio se dirá que, si la depresión en su dimensión físico somático crece, la oralidad baja y si la depresión en su dimensión física somática disminuye la oralidad aumenta. Para interpretar el coeficiente de correlación utilizamos la escala y al cotejar el valor de la correlación de Pearson que es de -0,172 y cotejarlo con los de la escala, indican que es una correlación negativa muy baja y significativa. Se tiene entonces que en el nivel de 0,05 bilateral. La correlación es inversa y significativa negativa muy baja.

Para encontrar el coeficiente de determinación (R^2) se tienen que elevar al cuadrado el valor de -0,172 lo cual significa que el Coeficiente de determinación es: $R^2=0,02958$.

Tabla 9

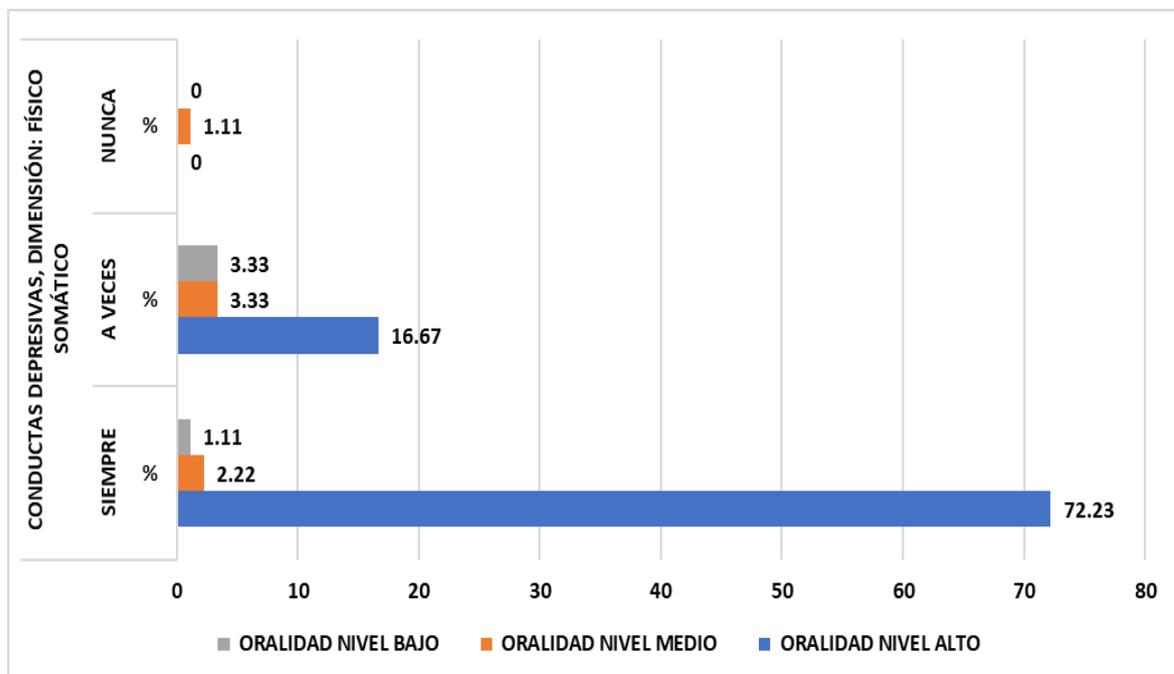
Grado de relación de la dimensión físico somático y la oralidad.

		Dimensión físico somático			Total	
		Nunca	A Veces	Siempre		
Oralidad	Nivel Bajo	Recuento	0	15	65	80
		% del total	0.00%	16.67%	72.23%	83.33%
	Nivel Medio	Recuento	1	3	2	06
		% del total	1.11	3.33%	2.22%	7.78%
	Nivel Alto	Recuento	0	3	1	04
		% del total	0.00%	3.33%	1.11%	8.89%
	Total	Recuento	13	21	68	90.
		% del total	14.44%	23.33%	75.56%	100.00%

Fuente: Elaboración propia en el Programa SPSS.-

Figura 3:

Resultados de la Dimensión físico somático y total oralidad.



En la tabla 9 y figura 3, se presentan la relación o influencia que existe entre la dimensión físico somático de la variable depresión y el total de la variable oralidad y al cotejar los valores de la tabla y figura se puede afirmar que de un total de 83,33%, hay un 72,39% que siempre tienen problemas en su oralidad por las conductas depresivas en su dimensión físico somático que siempre se presentan, el 16.67% a veces se ven afectados y un 0% nunca se ve afectado.

Se puede inferir que existe una influencia bastante débil entre la variable conductas depresivas en su dimensión físico somático, en la oralidad de los estudiantes de 5to grado de primaria.

Objetivo Específico 3: Identificar la influencia de la dimensión cognitiva en la oralidad de los estudiantes de 5to de primaria de una Institución Educativa de Piura

Primero se validará la hipótesis estadística específica 3 a utilizar, que dice:

H₁: La dimensión cognitiva influye significativamente en la oralidad de los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022.

H₀: La dimensión físico cognitiva no influye significativamente en la oralidad de los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022.

Para ello utilizaremos la prueba de Kolmogorov-Smirnov.

Tabla 10

Prueba de normalidad de los datos de la dimensión Físico somático y total de la oralidad.

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
SUBTOTALCOGNITIV	,149	90	,000
TOTALORALIDAD	,104	90	,018

En el estudio se tiene que el valor de la prueba para la dimensión cognitivo es 0,149 y el valor de la prueba para la variable oralidad es 0,104; y el p valor que está representado por el sig.

Para la dimensión cognitivo es de 0,000 y para la oralidad es de 0,018, esto significa que al comparar el p valor con el alfa que es 0,05 se encuentra que: el p valor es menor al alfa ($0,000 < 0,05$ y $0,018 < 0,05$), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula, quedando como valedera la hipótesis alterna que dice: La dimensión cognitiva influye significativamente en la oralidad de los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022.

Se concluye que al tener una distribución normal. se utilizará la prueba paramétrica de correlación de Pearson.

Tabla 11

Grado de relación de la dimensión cognitiva y total oralidad.

		SUBTOTAL COGNITIVO	TOTAL ORALIDAD
SUBTOTAL COGNITIVO	Correlación de Pearson	1	-,136
	Sig. (bilateral)		,200
	N	90	90
TOTAL ORALIDAD	Correlación de Pearson	-,136	1
	Sig. (bilateral)	,200	
	N	90	90

Para interpretar el coeficiente de correlación utilizamos la escala:

Al cotejar el valor de la correlación de Pearson que es de -0,136* con los de la escala, indican que es una correlación negativa muy baja y poco significativa. Se tiene entonces que la correlación es inversa y poco significativa en el nivel de 0,05 bilateral.

En cuanto al nivel de significancia este tiene un valor de 0,200 es mayor que 0,05 ($0,200 > 0,05$) lo que permite validar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alternativa. Entonces se puede concluir que a un nivel de significancia de 0,05 la dimensión cognitiva influye en la oralidad de los estudiantes de primaria.

Para encontrar el coeficiente de determinación (R^2) se tienen que elevar al cuadrado el valor de -0,136 lo cual significa que el Coeficiente de determinación es: $R^2 = 0,01849$.

Tabla 12

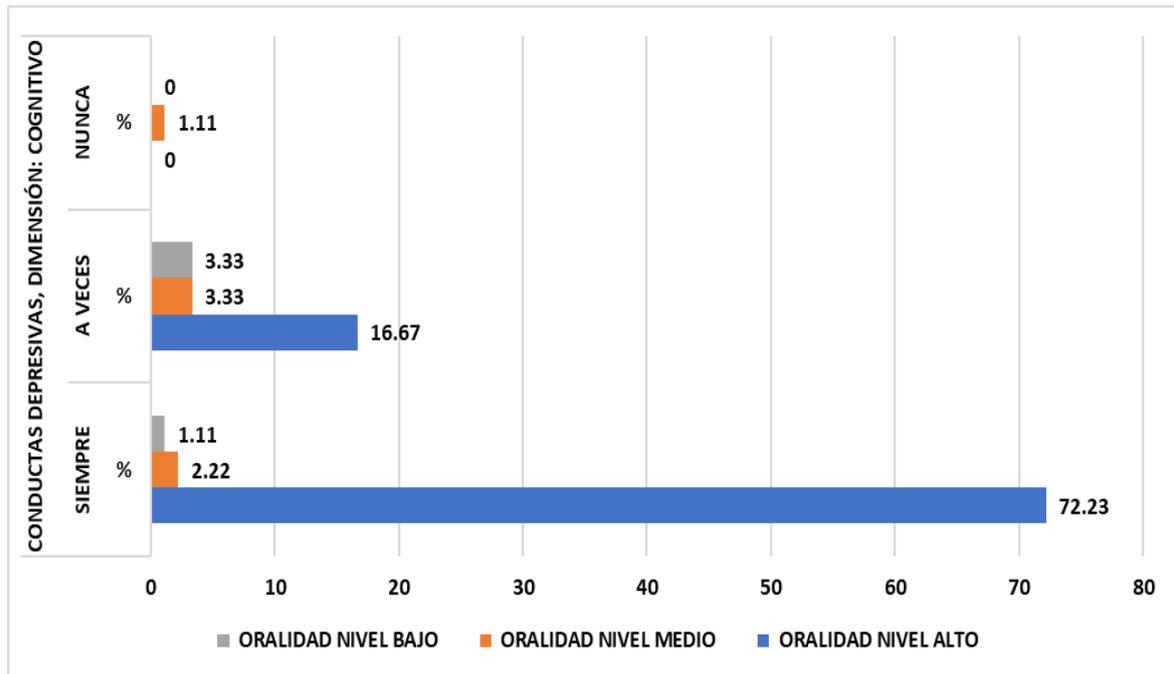
Influencia de la dimensión cognitiva y total oralidad.

		Dimensión físico somático			Total	
		Nunca	A Veces	Siempre		
Oralidad	Nivel Bajo	Recuento	7	13	22	42
		% del total	7.78%	14.44%	24.44%	46.67%
	Nivel Medio	Recuento	6	13	14	33
		% del total	6.67	14.44%	15.56%	36.67%
	Nivel Alto	Recuento	2	4	9	15
		% del total	2.22%	4.44%	10.00%	16.67%
Total	Recuento	13	19	58	90.	
	% del total	14.44%	21.11%	64.44%	100.00%	

Fuente: Elaboración propia en el Programa SPSS.-

Figura 4:

Grado de relación de la Dimensión cognitiva y total oralidad.



En la tabla 12 y figura 4, se presentan la relación o influencia que existe entre la dimensión aspecto cognitivo de la variable depresión y el total de la variable oralidad y al cotejar los valores de la tabla y figura se puede afirmar que hay un total 46.67% que siempre tienen problemas en su oralidad por la depresión en su aspecto cognitivo, el 36.67% a veces lo hacen y un 16.67% nunca lo hace.

Se puede inferir que existe una influencia entre la dimensión cognitivo de la depresión en la oralidad de los estudiantes de 5to grado.

Objetivo Específico 4: Describir las conductas depresivas que presentan los estudiantes de 5to de primaria de una Institución Educativa de Piura

Tabla 13

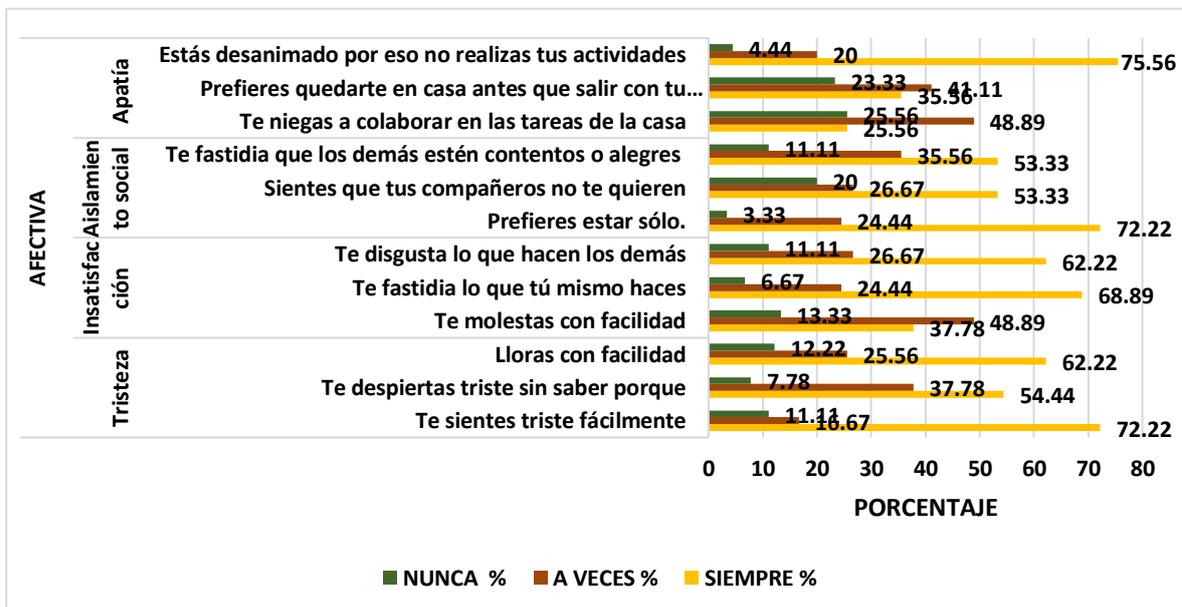
Resultados de la Dimensión Afectiva y sus Indicadores: Tristeza, Insatisfacción, Aislamiento social y Apatía.

Dimensión	Indicador	Items	SIEMPRE		A VECES		NUNCA		TOTAL	
			F	%	F	%	F	%	F	%
AFECTIVA	Tristeza	1	65	72.22	15	16.67	10	11.11	90	100
		2	49	54.44	34	37.78	7	7.78	90	100
		3	56	62.22	23	25.56	11	12.22	90	100
	Insatisfacción	4	34	37.78	44	48.89	12	13.33	90	100
		5	62	68.89	22	24.44	6	6.67	90	100
		6	56	62.22	24	26.67	10	11.11	90	100
	Aislamiento social	7	65	72.22	22	24.44	3	3.33	90	100
		8	48	53.33	24	26.67	18	20.00	90	100
		9	48	53.33	32	35.56	10	11.11	90	100
	Apatía	10	23	25.56	44	48.89	23	25.56	90	100
		11	32	35.56	37	41.11	21	23.33	90	100
		12	68	75.56	18	20.00	4	4.44	90	100
TOTAL			606	56.11	339	31.39	135	12.50	1080	100.00

Fuente: Cuestionario aplicado a los niños y niñas.

Figura 5:

Resultados de la Dimensión Afectiva y sus Indicadores: Tristeza, Insatisfacción, Aislamiento social y Apatía.



En lo que respecta a la dimensión de Afectividad, en el indicador: tristeza, el 72.22% siempre se sienten tristes fácilmente, un 54.44% siempre se despiertan tristes sin saber por qué. El 62.22% siempre lloran con facilidad. En lo que respecta al indicador insatisfacción, se tiene que el 48,89% a veces se molestan con facilidad, el 68.89% siempre se fastidian con lo que hacen y el 62.22% siempre les disgusta lo que hacen los demás. En lo que respecta al indicador aislamiento social, se tiene que el 72,22% siempre prefieren estar solos, el 53.33% siempre sienten que sus compañeros no los quieren y el 53.33% siempre les fastidia que los demás estén alegres o contentos. En lo que respecta al indicador apatía, se tiene que el 48,89% a veces se niegan a colaborar en las tareas de la casa, el 41.11% a veces prefieren quedarse en casa antes que salir con la familia y el 75.56% siempre están desanimados.

Se puede inferir que la mayoría de los niños tienen problemas en lo que se refiere a la dimensión afectiva.

Tabla 14

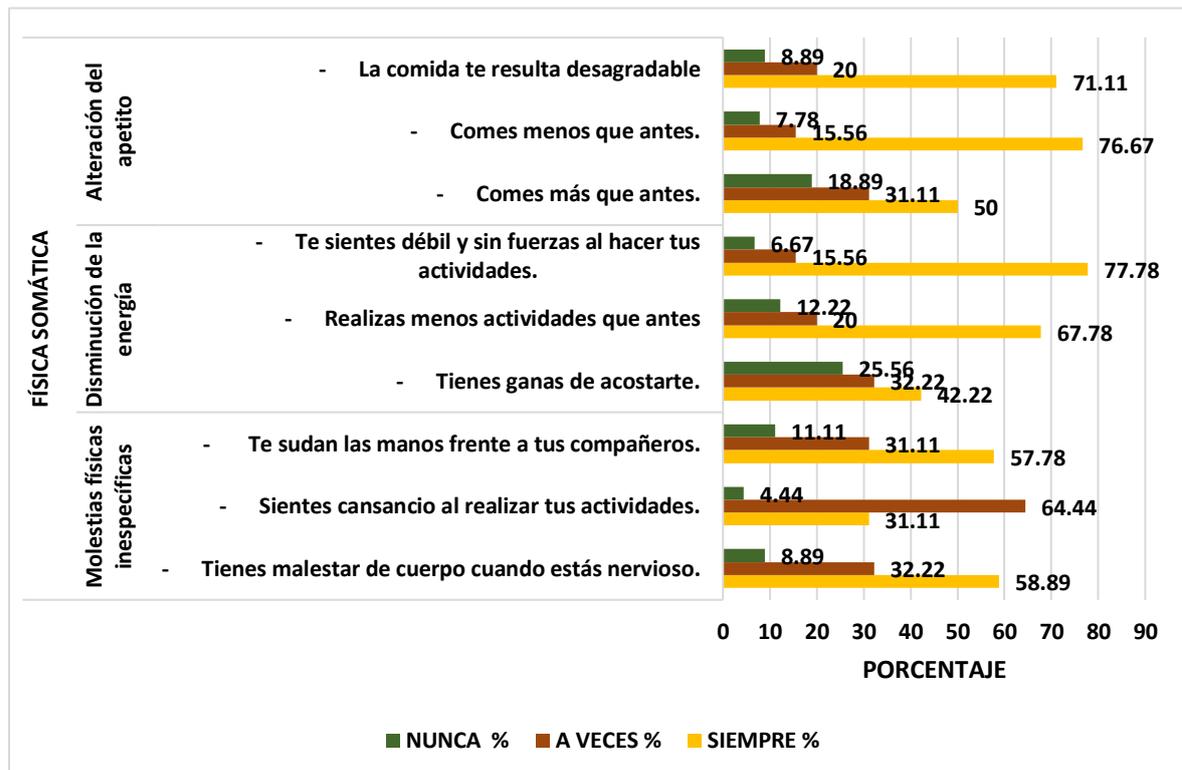
Resultados de la Físico somático y sus Indicadores: Molestia físicas inespecíficas, Disminución de la energía y Alteración del apetito.

Dimensión	Indicador	Ítems	SIEMPRE		A VECES		NUNCA		TOTAL	
			F	%	F	%	F	%	F	%
FÍSICA SOMÁTICA	Molestias físicas inespecíficas	13	53	58.89	29	32.22	8	8.89	90	100
		14	28	31.11	58	64.44	4	4.44	90	100
		15	52	57.78	28	31.11	10	11.11	90	100
	Disminución de la energía	16	38	42.22	29	32.22	23	25.56	90	100
		17	61	67.78	18	20.00	11	12.22	90	100
		18	70	77.78	14	15.56	6	6.67	90	100
	Alteración del apetito	19	45	50.00	28	31.11	17	18.89	90	100
		20	69	76.67	14	15.56	7	7.78	90	100
		21	64	71.11	18	20.00	8	8.89	90	100
TOTAL			480	59.26	236	29.14	94	11.60	810	100.00

Fuente: Cuestionario aplicado a los niños y niñas.

Figura 6:

Resultados de la Físico somático y sus Indicadores: Molestia físicas inespecíficas, Disminución de la energía y Alteración del apetito.



En lo que respecta a la dimensión físico somática, en el indicador: Molestias físicas inespecíficas, el 58.89% siempre tienen malestar en el cuerpo cuando están nerviosos, un 64.44% a veces sienten cansancio al realizar sus actividades. El 50.78% siempre les sudan las manos frente a sus compañeros. En lo que respecta al indicador disminución de la energía, se tiene que el 42.22% siempre tiene ganas de acostarse, el 67.78% siempre realiza menos actividades que antes y el 77.78% siempre se siente débil y sin fuerzas al hacer sus actividades. En cuanto al indicador: alteración del apetito, se tiene que el 50% siempre come más que antes, el 76.67% siempre come menos que antes y el 71.11% siempre la comida le resulta desagradable.

Se puede inferir que la mayoría de los niños y niñas han visto alteradas sus características físicas somáticas negativamente.

Tabla 15

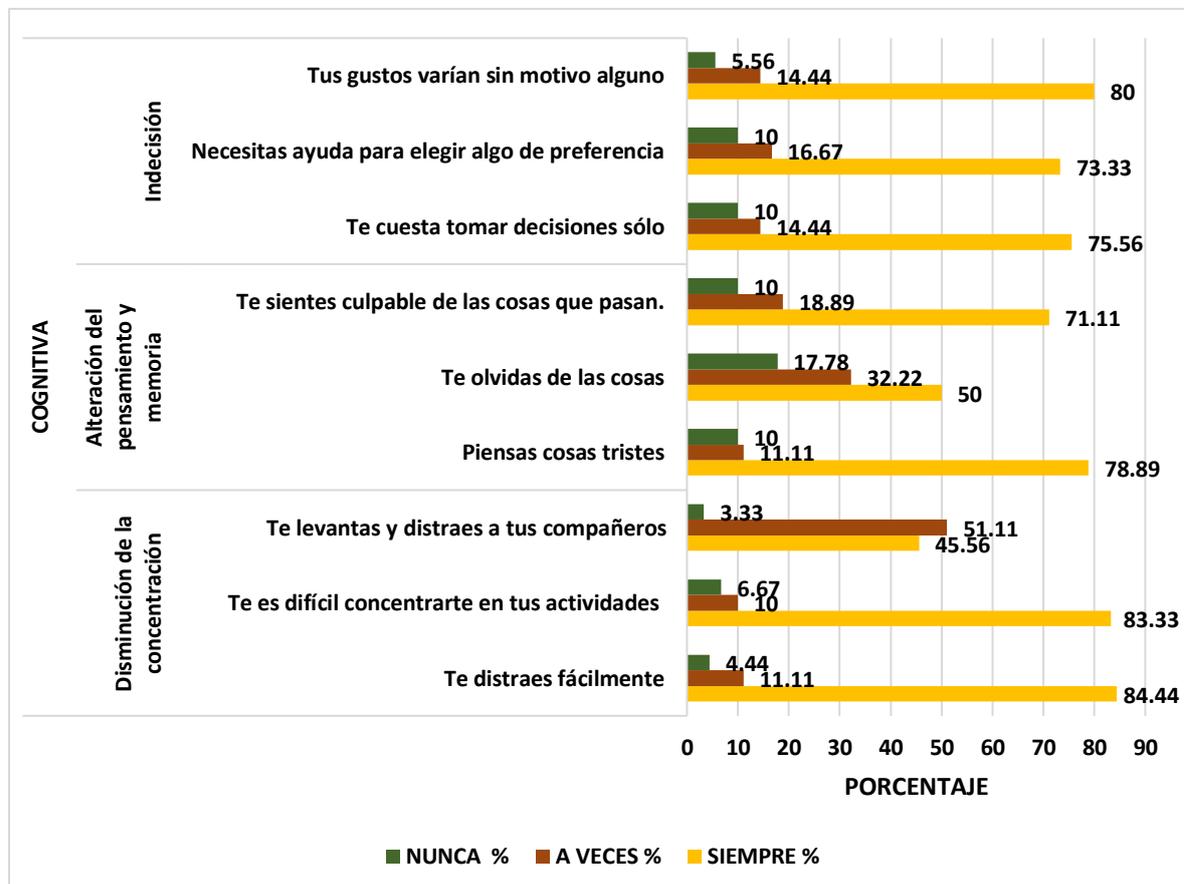
Resultados de la Dimensión Cognitiva y sus Indicadores: Disminución de la concentración, Alteración del pensamiento y memoria e Indecisión.

Dimensión	Indicador	Ítems	SIEMPRE		A VECES		NUNCA		TOTAL	
			F	%	F	%	F	%	F	%
COGNITIVA	Disminución de la concentración	22	76	84.44	10	11.11	4	4.44	90	100
		23	75	83.33	9	10.00	6	6.67	90	100
		24	41	45.56	46	51.11	3	3.33	90	100
	Alteración del pensamiento y memoria	25	71	78.89	10	11.11	9	10.00	90	100
		26	45	50.00	29	32.22	16	17.78	90	100
		27	64	71.11	17	18.89	9	10.00	90	100
	Indecisión	28	68	75.56	13	14.44	9	10.00	90	100
		29	66	73.33	15	16.67	9	10.00	90	100
		30	72	80.00	13	14.44	5	5.56	90	100
TOTAL			578	71.36	162	20.00	70	8.64	810	100.00

Fuente: Cuestionario aplicado a los niños y niñas.

Figura 7:

Resultados de la Dimensión Cognitiva y sus Indicadores: Disminución de la concentración, Alteración del pensamiento y memoria e Indecisión.



En lo que respecta a la dimensión cognitiva, en el indicador: Disminución de la concentración, el 84.44% siempre se distraen fácilmente, un 83.33% siempre les es difícil concentrarse en sus actividades. El 51.11% a veces se levanta y distrae a sus compañeros. En lo que respecta al indicador alteración del pensamiento y memoria, se tiene que el 78,89% siempre piensa cosas tristes, el 50% siempre se olvidan de las cosas y el 71.11% siempre se sienten culpables de las cosas que pasan. En lo relacionado al indicador: indecisión, se tiene que el 75,56% siempre les cuesta tomar decisiones solos, el 73.33% siempre necesitan ayuda para elegir algo de su preferencia y el 80% siempre sus gustos varían sin motivo alguno.

Se puede inferir que la mayoría de los niños tienen problemas en lo referido a la dimensión cognitiva ocasionando que siempre estén desconcentrados, con alteraciones en su forma de pensar e indecisos al actuar.

Objetivo Específico 5: Estimar la oralidad que presentan los estudiantes de 5to de primaria de una Institución Educativa de Piura.

Tabla 16

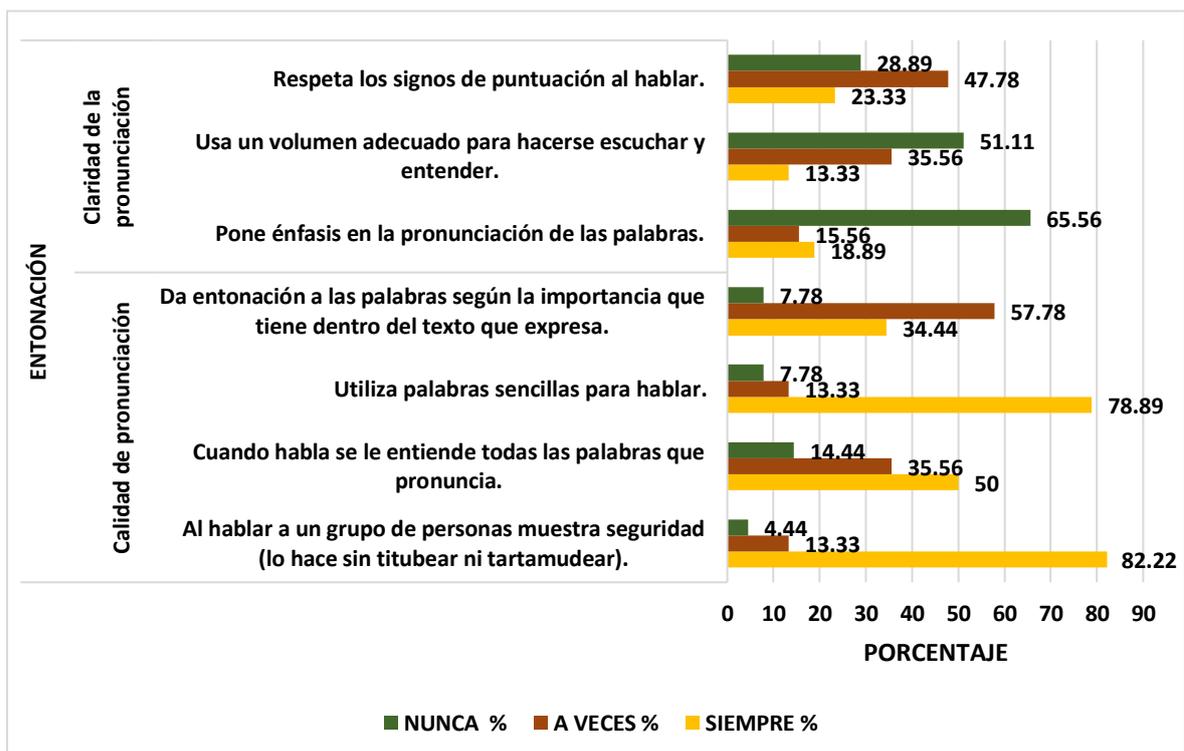
Resultados de la Dimensión Entonación; Indicadores: Calidad y Claridad en la pronunciación

Dimensión	Indicador	Ítems	SIEMPRE		A VECES		NUNCA		TOTAL	
			F	%	F	%	F	%	F	%
ENTONACIÓN	Calidad de pronunciación	1	74	82.22	12	13.33	4	4.44	90	100
		2	45	50.00	32	35.56	13	14.44	90	100
		3	71	78.89	12	13.33	7	7.78	90	100
		4	31	34.44	52	57.78	7	7.78	90	100
	Claridad de la pronunciación	5	17	18.89	14	15.56	59	65.56	90	100
		6	12	13.33	32	35.56	46	51.11	90	100
		7	21	23.33	43	47.78	26	28.89	90	100
TOTAL			271	43.02	197	31.27	162	25.71	630	100.00

Fuente: Ficha de observación.

Figura 8:

Resultados de la Dimensión Entonación; Indicadores: Calidad y Claridad en la pronunciación.



En lo que respecta a la dimensión de entonación, en el indicador Calidad de pronunciación se tiene que la mayoría de los estudiantes se muestran con un 82.22% en relación a poder hablar en grupo mostrando seguridad. El 50% Cuando habla se le entiende todo, y el 78,89% utilizan palabras sencillas para habar. Donde tiene problemas es en dar entonación a las palabras según la importancia que tiene dentro del texto que expresa ya que el 57.78% a veces lo hace. En lo que respecta al indicador de claridad de pronunciación, se tiene que el 65.56% nunca pone énfasis en la pronunciación de las palabras, el 51.11% nunca usa un volumen adecuado, y el 47.78% a veces respeta los signos de puntuación.

Se puede inferir que hay calidad de pronunciación teniendo algunos problemas en la claridad de la pronunciación.

Tabla 17

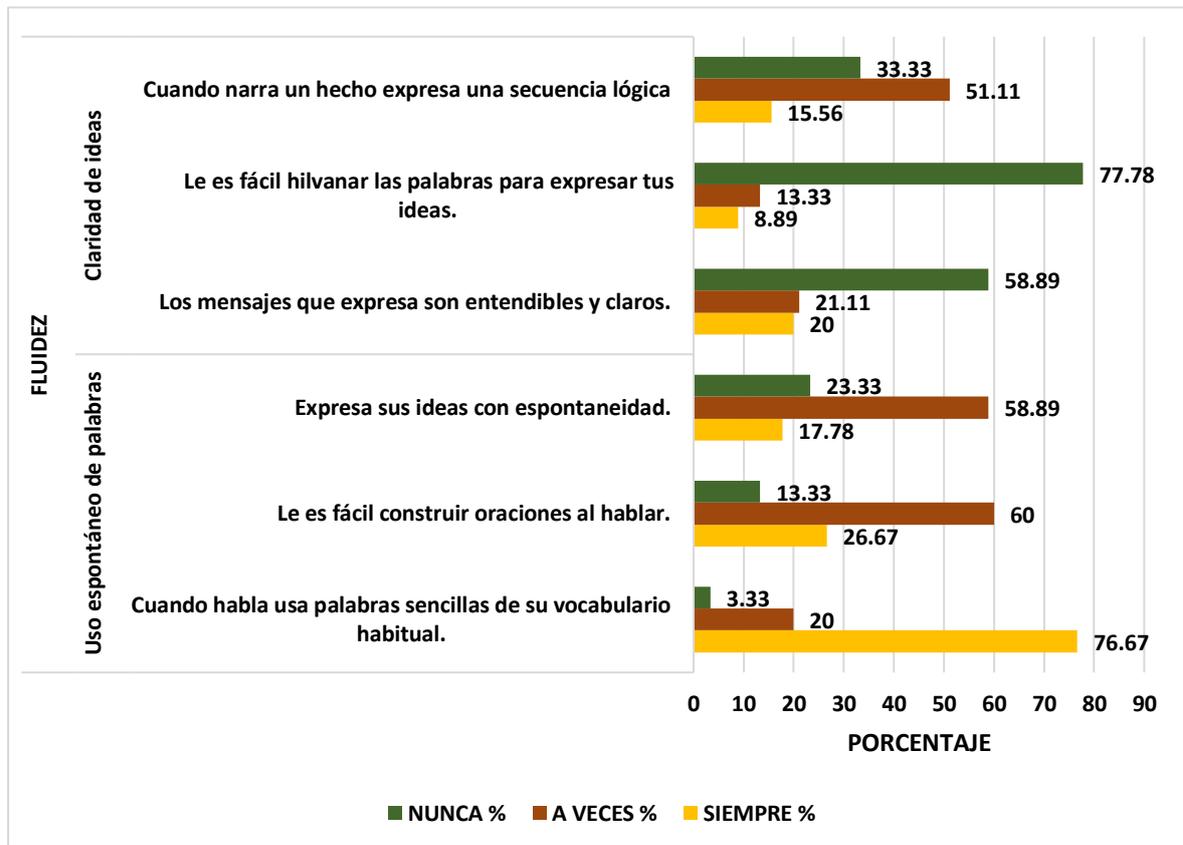
Resultados de la Dimensión: Fluidez y sus indicadores: Uso espontáneo de palabras y Claridad de ideas.

Dimensión	Indicador	Items	SIEMPRE		A VECES		NUNCA		TOTAL	
			F	%	F	%	F	%	F	%
FLUIDEZ	Uso espontáneo de palabras	8	69	76.67	18	20.00	3	3.33	90	100
		9	24	26.67	54	60.00	12	13.33	90	100
		10	16	17.78	53	58.89	21	23.33	90	100
	Claridad de ideas	11	18	20.00	19	21.11	53	58.89	90	100
		12	8	8.89	12	13.33	70	77.78	90	100
		13	14	15.56	46	51.11	30	33.33	90	100
TOTAL			149	27.59	202	37.41	189	35.00	540	100.00

Fuente: Ficha de observación.

Figura 9:

Resultados de la Dimensión Fluidez y sus indicadores: Uso espontaneo de palabras y Claridad de ideas.



En lo que respecta a la dimensión de fluidez, en el indicador: Uso espontáneo de palabras se tiene que la mayoría de los estudiantes, un 76.67% cuando habla usa palabras sencillas de su vocabulario habitual. El 60% le a veces les es fácil construir oraciones al hablar y el 58,89% a veces expresa sus ideas con espontaneidad. En lo que respecta al indicador de claridad de ideas, se tiene que el 58,89% nunca los mensajes que expresa son entendibles claros, el 77.78% nunca le es fácil hilvanar las palabras para expresar sus ideas y el 51.11% a veces cuando narra un hecho expresa una secuencia lógica de dicho relato.

Se puede inferir que hay un buen uso espontáneo de palabras mientras que se tiene algo de dificultad para expresar la claridad de sus ideas.

Tabla 18

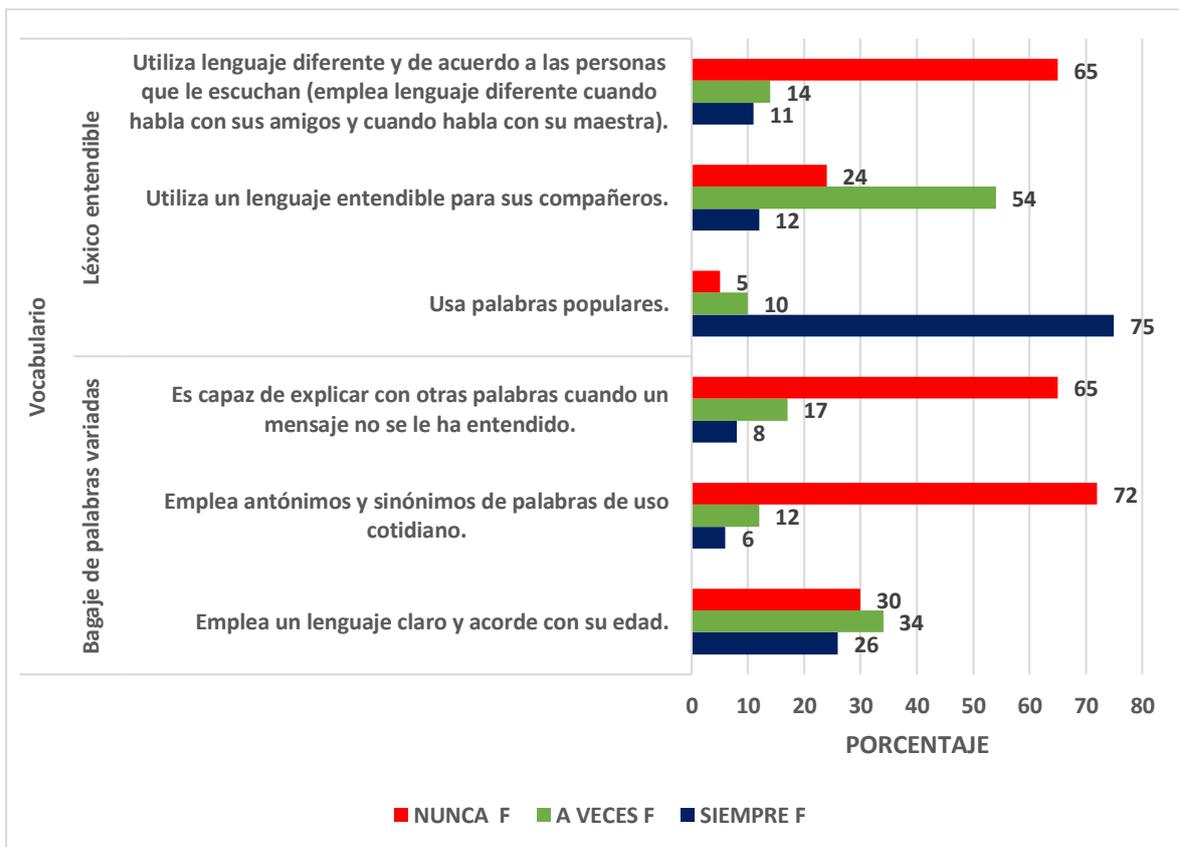
Resultados de la Dimensión Vocabulario y sus indicadores: Bagaje de palabras variadas y Léxico entendible

Dimensión	Indicador	Ítems	SIEMPRE		A VECES		NUNCA		TOTAL	
			F	%	F	%	F	%	F	%
Vocabulario	Bagaje de palabras variadas	14	26	28.89	34	37.78	30	33.33	90	100
		15	6	6.67	12	13.33	72	80.00	90	100
		16	8	8.89	17	18.89	65	72.22	90	100
	Léxico entendible	17	75	83.33	10	11.11	5	5.56	90	100
		18	12	13.33	54	60.00	24	26.67	90	100
		19	11	12.22	14	15.56	65	72.22	90	100
TOTAL			138	25.56	141	26.11	261	48.33	540	100.00

Fuente: Ficha de observación.

Figura 10:

Resultados de la Dimensión Vocabulario y sus indicadores: Bagaje de palabras variadas y Léxico entendible.



En lo que respecta a la dimensión de vocabulario, en el indicador: Bagaje de palabras variadas, el 37.78% a veces emplea un lenguaje claro y acorde con su edad, un 80% cuando habla emplea antónimos y sinónimos de palabras de uso cotidiano. El 72.22% nunca es capaz de explicar con otras palabras cuando un mensaje no se le ha entendido. En lo que respecta al indicador léxico entendible, se tiene que el 83,33% siempre usa palabras populares, el 60% a veces utiliza un lenguaje entendible para sus compañeros. y el 72.22% nunca utiliza lenguajes diferentes y de acuerdo a las personas que le escuchan (emplea lenguaje diferente cuando hablan con sus compañeros y amigos y cuando habla con su maestra).

Se puede inferir que hay un uso de un bagaje de palabras mientras que se tiene algo de dificultad para utilizar un léxico entendible.

Tabla 19

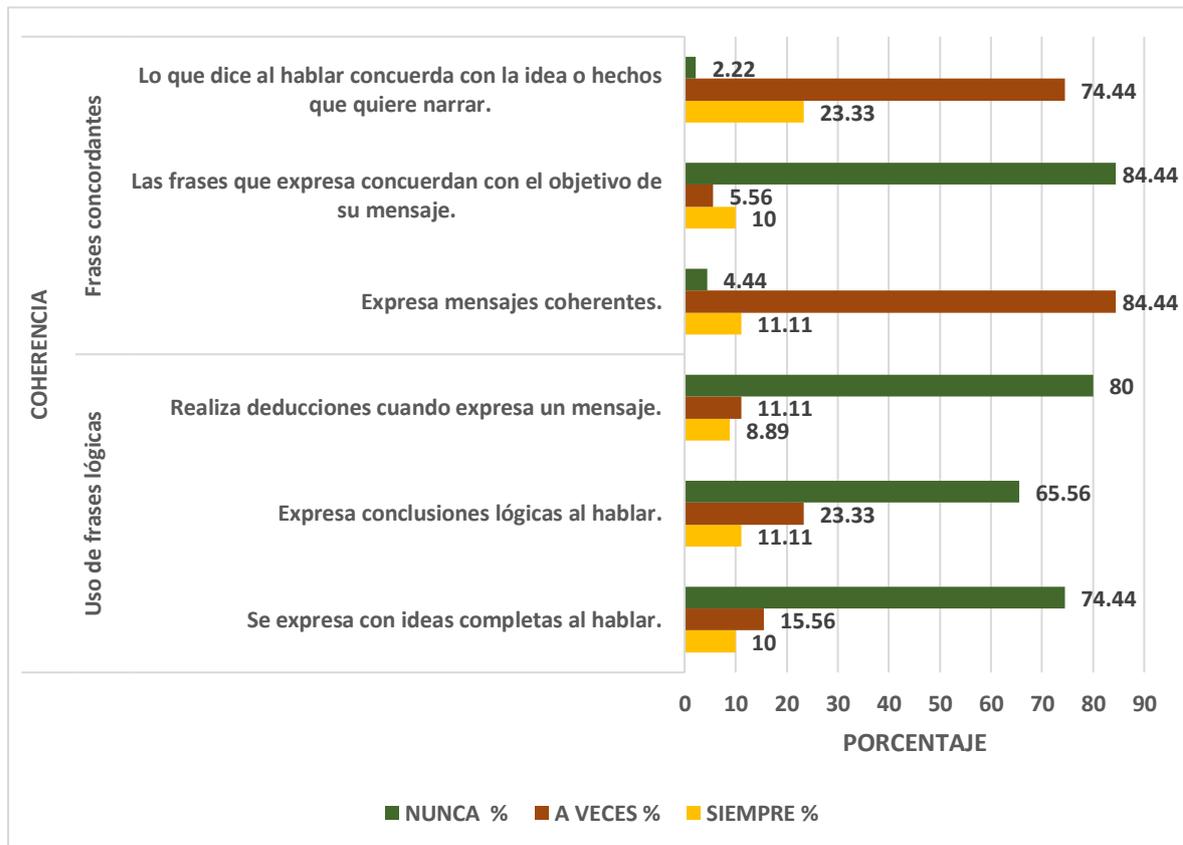
Resultados de la Dimensión Coherencia y sus indicadores: Uso de frases lógicas y Frases concordantes.

Dimensión	Indicador	Ítems	SIEMPRE		A VECES		NUNCA		TOTAL	
			F	%	F	%	F	%	F	%
COHERENCIA	Uso de frases lógicas	20	9	10.00	14	15.56	67	74.44	90	100
		21	10	11.11	21	23.33	59	65.56	90	100
		22	8	8.89	10	11.11	72	80.00	90	100
	Frases concordantes	23	10	11.11	76	84.44	4	4.44	90	100
		24	9	10.00	5	5.56	76	84.44	90	100
		25	21	23.33	67	74.44	2	2.22	90	100
TOTAL			67	12.41	193	35.74	280	51.85	540	100.00

Fuente: Ficha de observación.

Figura 11:

Resultados de la Dimensión Coherencia y sus indicadores: Uso de frases lógicas y Frases concordantes.



En la tabla 19 y figura 13, que corresponde a la oralidad en su dimensión coherencia, indicador: Uso de frases lógicas, el 74.44% nunca se expresa con ideas completas al hablar, un 65.56% nunca expresa conclusiones lógicas al hablar. El 80% nunca realiza deducciones cuando expresa un mensaje. En lo que respecta al indicador frases concordantes, se tiene que el 84,44% a veces expresa mensajes coherentes, el 84,44% nunca las frases que expresa concuerdan con el objetivo de su mensaje y el 74.44% a veces lo que dice al hablar concuerda con la idea o hechos que quiere narra.

Se puede inferir que la mayoría de los niños no tienen una buena coherencia cuando se expresa oralmente.

V. DISCUSIÓN

La investigación tuvo como propósito determinar Determinar la relación entre las conductas depresivas y la oralidad en los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022. Científicamente y empíricamente es posible afirmar que el estado de depresión del ser humano causa estragos en otros aspectos del actuar del ser humano, sean de la índole que sean. Así se tiene por ejemplo que, si se está triste por algún suceso que se haya tenido en la cotidianidad, esto influirá en el actuar físico, social y hasta muchos veces físico y fisiológico. Esto nos lo confirma Chó P., Pivaral, M., Martínez, M. Alfaro, A., Galindo, P. Arreaga, I. (2017) Cuando en los resultados se puede destacar que la permanencia de los síntomas en los varones fue: en la depresión 23.7% y en los síntomas de ansiedad del 61.2%. En las mujeres del 33.2% en síntomas de depresión y 77.2% en síntomas de ansiedad. Se llegó a la conclusión que existe menor sintomatología de la depresión que en la ansiedad y son las mujeres quienes la presentan en mayor proporción. En otras palabras, la depresión si afecta al ser humano.

Por su parte la oralidad entendida como la facilidad que tiene el ser humano para comunicarse con otros mediante el uso de las palabras se ve influenciada por diversos aspectos y uno de ellos pueden ser los estados depresivos que tenga la persona. Jiménez, Z.; López, M. y Ossa, L. (2019) ellos aplicaron talleres con sus niños y niñas en su trabajo de investigación y los resultados nos hacen ver que se obtuvieron mejoras en su expresión oral, los niños(as) que tuvieron mayores y mejores experiencias de comunicarse en el ambiente familiar y social.

Los niños y niñas, en este 2022, indistintamente se han visto influenciados por diferentes situaciones relacionadas con la Pandemia del COVID 19, a muchos les ha ocasionado situaciones de depresión de las cuales en muchos casos hay secuelas que no se borran fácilmente, así se tiene que a muchos de ellos por ejemplo han tenido que pasar encierros obligados, otros han sufrido la pérdida de algún pariente cercano, a otros han tenido que desligarse de sus amigos o de la vida social que realizaban, se crea o no a causado depresión en ellos que no es tan fácil de sobrepasar sin ayuda de quienes en este caso tienen la responsabilidad de formarlos, y son los docentes.

Uno de los aspectos que es más notorio es la comunicación oral, muchos de

los niños no se han acostumbrado a utilizar las TICs, o participare en clases mediante las TICs, ya que no han tenido para poder entrar a clases mediante las video conferencias y participar oralmente, haciendo llegar sus opiniones de manera hablada. No se han podido socializar y realizar trabajos grupales por no saber cómo utilizar y/o no tener los equipos necesarios. Muchos otros han tenido problemas para que alguna persona mayor, llámese padre, hermano mayor o abuelos, tíos, presten la ayuda necesaria en las clases virtuales. Trayendo como consecuencia que los niños y niñas tengan problemas para mejorar su oralidad y utilizarla para comunicar incluso sus problemas emocionales como es la depresión. Entonces se puede concluir que si hay una relación negativa inversa entre la depresión y la oralidad y esto se da en muchas de las dimensiones.

Es posible afirmar y se han podido identificar que existe una relación entre depresión con su dimensión: la afectividad y la oralidad de los estudiantes de primaria, y esta correlación es del tipo relación negativa considerable entre la depresión: dimensión afectiva y la oralidad de los niños y niñas. O sea que mientras más problemas afectivos tengan los niños esto se verá reflejado en su oralidad. Por ejemplo, se ha podido determinar que los niños niñas tienen problemas en su calidad y claridad de la pronunciación de las palabras ya sea en clase o en la comunicación con sus pares o mayores.

Otro aspecto que también tiene problemas es la fluidez con la que es la oralidad, ahí nos hemos podido dar cuenta que no hay una facilidad para el uso espontáneo de las palabras, muchas veces tienen problemas para el uso de las palabras sencillas, cuando habla a sus pares, no le es fácil construir oraciones cuando tienen que exponer, o expresar sus ideas de manera espontánea. En muchos casos pareciera que no hay una claridad de ideas, no pueden hilvanar las palabras que expresan sus ideas

Otro aspecto a tener muy en cuenta es que muchos de los niños y niñas han visto mermada su condición física y somática de su persona. Han comenzado a tener molestias físicas inespecíficas en su cuerpo como, por ejemplo, malestares en su cuerpo producto del nerviosismo, a sentirse cansado y sin ganas de realizar actividades incluso físicas, y se ponen nerviosos de tal manera que lo llegan a expresar mediante la sudoración de las manos. En otros casos siente una disminución de su energía, se siente débil, que se visualiza en estar acostado o

durmiendo. En otros aspectos también se ve afectado su apetito el cual se altera y se demuestra al no querer comer o comer más que antes, trayendo como consecuencia que se vuelva apático o se engorde.

La otra dimensión que afecta la oralidad es el aspecto cognitivo de la persona, esta dimensión está relacionada con la disminución de la capacidad de concentración olvidos distorsiones de lo que se tienen en mente. En cuanto a la disminución de la concentración se tiene que le es difícil concentrarse en lo que está hablando y por lo tanto no va a poder hilvanar ideas o utilizar las palabras adecuadas para decirlas. Se le vea muy distraído e inclusive puede distraer a los demás. Puede sufrir alteraciones de su pensamiento y su memoria, esto se verá agravado por los sucesos que haya tenido que soportar como por ejemplo la pérdida de familiares, amigos, pensará en cosas tristes que no lo dejarán hablar, trata de olvidarse de las cosas y a veces sucederá, incluso llegar a sentirse culpable por los sucesos. Esto no dejará que se exprese oralmente.

Me uno a la que dice Espinoza, R. (2017). que, al hablar de la dimensión total depresivo, su investigación expresa que “la mayoría se encuentra en el nivel moderado con el 47.7%. De igual forma en la dimensión total positivo, el 53.5% en el moderado. En las sub escalas de las dimensiones también nos muestran los resultados en un nivel moderado”

Entonces concluyendo se puede afirmar que las principales características que se pueden atribuir a la variable depresión se pueden enumerar a que los niños y niñas si tienen algunos rezagos de la pandemia que están produciendo en ellos secuelas de depresión como, por ejemplo, el sentirse triste, insatisfecho, apático, queriendo estar sólo, sentirse cansado, y a veces con poco apetito, no están adecuadamente concentrados en lo que hacen y les cuesta tomar decisiones.

En lo que respecta a la oralidad se tiene que presentan las siguientes características en cuanto a la entonación esta se ve afectada porque no hay una calidad y claridad de pronunciación adecuada: No hay fluidez en lo que dice, en el uso espontaneo de dichas palabras, esto en muchos casos es producto de que no existe una claridad de las ideas. En lo relacionado con su vocabulario estos niños no poseen un bagaje de palabras variadas que puedan utilizar en sus conversaciones o exposiciones y en muchos casos muestran un léxico no entendible para los escuchas. Cuando hablan a los demás se ve reducido el uso de

frases lógicas en su disertación y en muchos de los casos tartamudean no permitiéndoles usar frases concordantes con lo que quieren expresar o decir.

Vílchez, E. y Núñez, L. (2021) en su estudio hecho en la ciudad de Huancayo. Después de analizar los resultados obtenidos: afirma la existencia de una relación directa, alta y significativa entre la familia y la expresión oral, aceptándose la hipótesis que dice: Hay relación significativa entre la familia con la expresión oral de los alumnos. Esto permite intentar una respuesta en lo que se refiere a que si hay problemas en la oralidad es necesario hacer algo para solucionarlo.

Obregón, H. (2019) Después de la aplicación del proyecto innovador, mostró en sus resultados que el programa o proyecto innovador aplicado si había recibido una influencia significativa de este en la expresión oral. Con lo cual nos llevan a pensar que es necesario emprender acciones en la escuela que vayan en beneficio de la oralidad y la disminución de la depresión en los niños.

Estos resultados permiten concluir que los estudiantes evaluados en esta investigación tienen problemas en su oralidad debido a que ellos manejan estados depresivos que son, por el momento, leves de todas maneras están influenciando su oralidad y esto se visualiza en la forma o manera que ellos se comunican oralmente.

VI. CONCLUSIONES

1. Las conductas depresivas si influyen en la oralidad de los niños y niña tan es así que según el coeficiente de correlación se puede concluir que existe una relación inversa negativa significativa muy baja entre las conductas depresivas y la oralidad de los niño y niñas. Y se tiene un coeficiente de determinación R^2 de un valor de 0,04536. Lo cual significa que si las conductas depresivas aumenta en los niños ellos tendrán problemas en su oralidad y si disminuye la depresión su oralidad mejorará.
2. La relación entre la afectividad y la oralidad de los estudiantes de primaria, de acuerdo al coeficiente de correlación que es de -0,159 y su significancia bilateral es de 0,135, se puede concluir que hay una relación negativa muy baja entre la depresión: dimensión afectiva y la oralidad de los niños y niñas y posee un valor en el coeficiente de determinación de 0,02528.
3. La relación de lo físico somático y la oralidad de los estudiantes de primaria de acuerdo a los resultados obtenidos se puede concluir que hay una relación inversa significativa y negativa muy baja entre la variable depresión: dimensión físico somático y la oralidad de los niño y niñas. Teniendo un coeficiente de determinación de $R^2=0,02958$.
4. La relación de la dimensión de las conductas depresivas, dimensión: lo cognitivo y la oralidad de los estudiantes de primaria, de acuerdo a la Tabla de Grado de relación se puede concluir que: según el coeficiente de correlación (-0,172) se puede concluir que hay una relación significativa negativa muy baja entre las conductas depresivas: dimensión cognitiva y la oralidad de los niños y niñas.
5. La depresión en los estudiantes de primaria presenta las siguientes características: se puede inferir que la mayoría de los niños tienen problemas en lo que se refiere a la dimensión afectiva. Los niños y niñas han vista alteradas sus características físicas somáticas negativamente y se puede afirmar que la mayoría de los niños tienen problemas en lo referido a la dimensión cognitiva ocasionando que siempre estén desconcentrados, con alteraciones en su forma de pensar e indecisos al actuar.
6. La oralidad de los estudiantes de primaria, en calidad de pronunciación tiene problemas en la claridad de la pronunciación. Hay un buen uso espontáneo de

palabras mientras que se tiene algo de dificultad para expresar la claridad de sus ideas. Hay un uso de un bagaje de palabras mientras que se tiene algo de dificultad para utilizar un léxico entendible y se puede inferir que la mayoría de los niños no tienen una buena coherencia cuando se expresa oralmente.

VII. RECOMENDACIONES

A LOS DOCENTES:

- Los docentes del Nivel Primario deben buscar la aplicación de proyectos de aprendizaje o aplicación de programas experimentales relacionados con el manejo de las conductas emocionales, especialmente para revertir la depresión y sistematizar la utilidad de dichos programas y ser aplicados en la Región Piura.
- Las docentes del nivel primario deben posibilitar en sus clases, a las niñas y los niños, trabajos en equipo, conversatorios o espacios de conversaciones en voz alta y/o de conversación libre para generar la intercomunicación de las niñas y niños y de esta manera fomentar el desarrollo de la oralidad.
- El departamento de psicología de la institución educativa conjuntamente con los(las) docentes del nivel primario deben diseñar o elaborar y compartir en la institución educativa diversas estrategias anti depresión, que permitan disminuir los riesgos que impiden el desarrollo de la oralidad en las niñas y niños.

LAS AUTORIDADES INSTITUCIONALES

- Las autoridades de la institución educativa, conjuntamente con las docentes deben implementar talleres en donde participen los estudiantes con sus padres de familia deben de implementar talleres de teatro, socio dramas, juegos cooperativos, para disminuir los niveles de depresión y generar una mayor comunicación oral en los niños del nivel primario.
- Las autoridades de la institución educativa, debe implementar charlas, paneles, fórums con los estudiantes y padres de familia, con especialistas y se tenga una información de calidad sobre los sucesos catastróficos del mundo y evitar de esta manera que se trastocuen muchos sentimientos, noticias que suceden a nivel local, nacional y mundial.
- Las autoridades de la institución educativa deben promocionar y sugerir un trabajo conjunto de los actores de la educación para revertir en muchos hogares situaciones de pobreza extrema, o de cooperación, mediante brigadas de trabajo físico, cognoscitivo y social.

LOS Y LAS ESTUDIANTES

- Deben propiciar y participar voluntariamente en actividades socio emocionales en el salón con la intención de mejorar a aquellos estudiantes que presenten problemas de depresión u oralidad.
- Deben organizarse para Implementar mediante campañas la biblioteca, el club de arte o conversatorios en el aula sobre temas populares, culturales, científicos, etc. Con la intención de mejorar la comunicación oral de los estudiantes.

REFERENCIAS

- Arias Cortés, D. (2017). Una puesta en escena: la oralidad como performance en la vida escolar. *Cuadernos de Lingüística Hispánica*, (30), 171-186. doi: <https://doi.org/10.19053/0121053X.n30.0.6193>
- Arias, D. (2017). Una puesta en escena: la oralidad como performance en la vida escolar. *Cuadernos de Lingüística Hispánica*, (30), 171-186. doi: <https://doi.org/10.19053/0121053X.n30.0.6193>
- Bárbara Pihler Ciglič, Gemma Santiago Alonso (2016) La pragmática intercultural y la relevancia de la comunicación no verbal en el aprendizaje de ELE
- Becerra A. Y Vega L. (2020) Prevalencia Y Factores De Riesgo Asociados A La Depresión Infantil En Estudiantes De 7 A 12 Años Del Colegio Rural Guillermo Suarez. Díaz del Municipio de Socorro, Santander Universidad Autónoma de Bucaramanga Extensión Unisangil. Facultad de Ciencias de la Salud Programa de Psicología
- Carrasco, S. (2015) Metodología de la Investigación Científica: pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación. San Marcos. Lima Perú.
- Castro G. y Pozú, J (2015) La Teoría Sociocultural y su Implicancia en la Planificación Didáctica. Consultado el 5 de mayo 2022. Tomado de <https://faedu.cayetano.edu.pe/noticias/785-la-teoria-sociocultural-y-su-implicancia-en-la-planificacion-didactica..>
- Chó P., Pivaral, M., Martínez, M. Alfaro, A., Galindo, P. Arreaga, I. (2017) Depresión y Ansiedad en adolescentes. Guatemala, Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas.
- Chuquihuanga, I. y Ramos, A. (2020) Evidencias de los Procesos psicométricos del cuestionario de depresión para niños CDS en instituciones educativas del distrito de La Arena, 2020. Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela de Psicología.
- Conrado C. (2012) Caracterización de conductas depresivas en niños y niñas de 8 a 11 años que sufren violencia intrafamiliar usuarios del SCS N°8 Francisco de Orellana Guayaquil – 2012. Universidad Estatal de Guayaquil. Facultad de Ciencias Psicológicas. <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/5965>
- Díaz, D. (2021) Asociación entre depresión y obesidad con el rendimiento académico en la IE FAP Samuel Ordoñez Velázquez Piura 2020.

- Universidad Privada Antenor Orrego. Facultad de Medicina Humana, Escuela Profesional de Medicina Humana.
- Domínguez R. (2019) Programa estrategias didácticas en la expresión oral en estudiantes de quinto grado de primaria en una institución educativa del km. 50 – 2019. Universidad César Vallejo. Escuela de Posgrado, Programa Académico de Maestría en Psicología Educativa
- Espinoza, R. (2017) Depresión en niños de la institución educativa N° 21577 fiscalizada de varones de Paramonga, 2017. Universidad San Pedro Facultad De Ciencias De La Salud Escuela Profesional De Psicología
- Galán, L. (2021) El debate para desarrollar la Expresión Oral en niños de segundo grado de primaria del distrito de San José. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Facultad de Humanidades Escuela de Educación Primaria.
- Gutiérrez, Y* y Rosas de Martínez, A. (2008) El lugar de la oralidad en la escuela: exploraciones iniciales sobre las concepciones de los docentes. ISSN-e 1657-9089, Vol. 7, N°. 1, 2008, págs. 24-29 Tomado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4817165>
- Hernández, M. (2011) Técnicas de Expresión oral. SENA Tecnología Gestión Documental San Gil.
- Instituto Peruano de Economía (IPE) (2021) Efectos del COVID-19 en la Educación. El Comercio. Perú. Tomado de: <https://www.ipe.org.pe/portal/efectos-del-covid-19-en-la-educacion/>
- Jiménez Z.; López M. Y Ossa L. (2019) La expresión oral en estudiantes del grado de transición a partir del Taller como estrategia didáctica. Colombia. Universidad de Medellín. Maestría en Educación.
- Llamoca, M. y Pari, A. (2017) Nivel de expresión oral de los estudiantes del tercer grado “A” de la Institución Educativa N 36009, Yananaco-Huancavelica. Facultad de educación. Escuela Profesional de Educación Primaria
- Macedo D. y Montes, M. (2020) La depresión infantil influye en el rendimiento escolar de los estudiantes del V ciclo de la Institución Educativa Escuela Ecológica San Lázaro, Arequipa 2017. Universidad Nacional de San Agustín Arequipa Facultad de Ciencias de la Educación
- Martínez, A. Tocto, C. y Palacios, L. (2015 p.118) La expresión oral en los niños y los cuentos. UCV-HACER Rev. Inv. Cult. Volumen 4, N° 2, Julio – diciembre

2015 Chiclayo, Lambayeque – Perú. Tomado de <https://faedu.cayetano.edu.pe/noticias/785-la-teoria-sociocultural-y-su-implicancia-en-la-planificacion-didactica.html>

Ministerio de Educación (2017) Programa Curricular del Nivel Primario. Editorial MINEDU

Ministerio de Educación (2021) Resultado de la Evaluación Censal Escolar 2019. Lima Perú MINEDU.

Navarro, J., Moscoso M. y Calderón G. (2017) La investigación de la depresión en adolescentes en el Perú: una revisión sistemática. Universidad de San Martín de Porres, Perú.

Obregón H. (2019) Dramatización de cuentos para desarrollar expresión oral de los estudiantes de 2° grado de la Institución Educativa Hermanos Meléndez- La Unión, Piura-Perú 2018. Universidad Nacional De Piura, Facultad De Ciencias Sociales Y Educación, Escuela Profesional De Educación Primaria,

Organization Mundial de la Salud (OMS) (2003) Meeting on caring for children and adolescent with mental disorders: Setting WHO Directions. Geneve: WHO.

Pragmática Intercultural. Todos Somos Uno (2016) Finlandia y Suecia En <https://interculturalidadweb.wordpress.com/>

Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) (2021) Informe anual 2021. Tomado de <https://www.undp.org/es/publications/informe-anual-del-pnud-2021>

Real Academia Española (2022) Equilibrio emocional en Diccionario de la Lengua Española. Recuperado el 3 de mayo 2022, de <https://dle.rae.es/equilibrio%20emocional?m=form>

Soutullo, César y Mardomingo, M. (Coordinadores.2010) Manual de Psiquiatría del niño y del adolescente. Asociación Española de Psiquiatría del niño y del adolescente (AEPNYA) Madrid, España: Editorial Médica Panamericana.

UNICEF (2021) Salud mental en tiempo de coronavirus. Estudio sobre los efectos en la salud mental de niñas, niños y adolescentes por COVID-19, Fondo de las Naciones Unida para la Infancia, UNICEF, mayo 2021, Buenos Aires, Argentina

Valdiviezo, K. (2019) Relación Entre La Autoestima Y Depresión, En Los Alumnos De 5to Secundaria, I.E. “Carlos Augusto Salaverry”, Sullana-Piura, 2018. Universidad Nacional de Piura, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela

Profesional de Psicología.

- Vílchez Torres, Emma Soledad y Núñez Castillo, Lady Cinthya (2021) La familia y la expresión oral de los alumnos de la I.E. Alfonso Ugarte de Huari – Huancayo, 2019. Universidad Peruana De Ciencias E Informática, Escuela De Posgrado Maestría En Investigación y Docencia Universitaria Lima Perú.
- Vygotski, L. S. (1981). *Enfoque Sociocultural*. Buenos Aires: La Pléyade.
- Wetto, M. (11 de septiembre de 2017). ¿Qué y Cuáles son las Cualidades de la Expresión Oral?. Lifeder. Recuperado de: <https://www.lifeder.com/cualidades-expresion-oral/>.

ANEXOS

Anexo N° 1: Matriz de consistencia de la investigación

TÍTULO: LAS CONDUCTAS DEPRESIVAS Y LA ORALIDAD EN ESTUDIANTES DE PRIMARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PIURA 2022

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES					
			VARIABLE: CONDUCTAS DEPRESIVAS					
			Dimensiones	Indicadores	Escala de medición			
<p>GENERAL: ¿Cuál es la relación entre las conductas depresivas y la oralidad en los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS ¿Qué relación existe entre la afectividad y la oralidad de los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022?</p> <p>¿Qué relación existe entre lo físico somático y la oralidad de los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022?</p> <p>¿Qué relación existe entre lo cognitivo y la oralidad de los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel de las conductas depresivas de los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel de oralidad de los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022?</p>	<p>GENERAL: Determinar la relación entre las conductas depresivas y la oralidad en los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022.</p> <p>ESPECIFICO Identificar la relación entre la afectividad y la oralidad de los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022</p> <p>Identificar la relación de lo físico somático y la oralidad de los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022</p> <p>Identificar la relación de lo cognitivo y la oralidad de los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022</p> <p>Precisar las características de las conductas depresivas en los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022.</p> <p>Estimar las características de la oralidad de los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022</p>	<p>GENERAL: Las conductas depresivas y la oralidad se relacionan en los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022.</p> <p>ESPECÍFICAS La dimensión afectividad influye significativamente en la oralidad de los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022.</p> <p>La dimensión físico somático influye significativamente en la oralidad de los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022.</p> <p>La dimensión cognitiva influye significativamente en la oralidad de los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022.</p> <p>Lo físico somático es la dimensión que más influencia tiene en la oralidad de los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022.</p> <p>La fluidez y la coherencia en la oralidad son las dimensiones más afectadas por la depresión en los estudiantes de primaria de una institución educativa de Piura 2022</p>	a) Afectivas	- Tristeza - Insatisfacción - Aislamiento social - Apatía	<p>Ordinal Nunca 1 A veces 2 Siempre 3</p> <p>Enfoque: Cuantitativo Correlacional no experimental</p>			
			b) Física Somáticas	- Molestias físicas inespecíficas - Disminución de la energía - Alteración del apetito				
			c) Cognitiva	- Disminución de la concentración - Alteración del pensamiento y memoria - Indecisión				
			VARIABLE: Oralidad					
			Dimensiones			Indicadores		
			a) Entonación	- Calidad de pronunciación - Claridad en la pronunciación				
			b) Fluidez	- Uso espontáneo de palabras - Claridad de ideas				
			c) Vocabulario	- Bagaje de palabras variadas - Léxico entendible				
			d) Coherencia	- Uso de frases lógicas - Frases concordantes				

Anexo N° 2: Matriz de operacionalización de variables

Título: TÍTULO: LAS CONDUCTAS DEPRESIVAS Y LA ORALIDAD EN ESTUDIANTES DE PRIMARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PIURA 2022

VARIABLES	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
VARIABLE: Conductas depresivas	La depresión se presenta como un conjunto de síntomas de predominio afectivo (tristeza patológica, apatía, anhedonia, desesperanza, decaimiento, irritabilidad, sensación subjetiva de malestar e impotencia frente a las exigencias de la vida, (Guíasalud. 2022) por ello las conductas depresivas están relacionadas con los comportamientos en los momentos que se tiene depresión, comportamientos, como el hecho de sentirse triste, melancólico, infeliz, abatido o derrumbado.	En relación a esta variable se tendrán en cuenta las dimensiones: Impotencia, tristeza, aburrimiento y baja autoestima y sus respectivos indicadores, los mismos que serán aplicados mediante una lista de cotejo. -	d) Afectivas	- Tristeza - Insatisfacción - Aislamiento social - Apatía	Ordinal Nunca 1 A veces 2 Siempre 3
			e) Física Somáticas	- Molestias físicas inespecíficas - Disminución de la energía - Alteración del apetito	
			Cognitiva	- Disminución de la concentración - Alteración del pensamiento y memoria - Indecisión	
VARIABLE La Oralidad	La oralidad es el modo de comunicación verbal a través de sonidos producidos por la voz humana y percibidos por medio del oído. Es el primer modo de comunicación complejo utilizado en las sociedades humanas antes de la escritura, la cual no necesariamente nace en todas las culturas primitivas. La oralidad es una forma comunicativa que va desde el grito de un recién nacido hasta el diálogo generado entre amigos. (Banrepcultural 2022)	- En este trabajo investigativo el rumbo de la investigación estará relacionada con la entonación, fluidez, el vocabulario y la coherencia que tenga el estudiante al hablar, su operacionalización se hará en las cuatro dimensiones mencionadas y 8 indicadores. Se cumplirá mediante la aplicación de actividades de conversaciones que serán observadas en cuanto a las cuatro dimensiones enunciadas.	Entonación	- Calidad de pronunciación - Claridad en la pronunciación	Enfoque: Cuantitativo Correlacional no experimental
			Fluidez	- Uso espontáneo de palabras - Claridad de ideas	
			Vocabulario	- Bagaje de palabras variadas - Léxico entendible	
			Coherencia	- Uso de frases lógicas - Frases concordantes	

Anexo N° 2: Instrumento de recolección de datos

Serie N° _____

CUESTIONARIO

Institución Educativa : _____

Grado y sección : _____

Fecha: _____

CONDUCTAS DEPRESIVAS	NUNCA (1)	A VECES (2)	SIEMPRE (3)
1. AFECTIVAS			
- Te sientes triste fácilmente			
- Te despiertas triste sin saber porque			
- Lloras con facilidad			
- Te molestan con facilidad			
- Te fastidia lo que tú mismos haces			
- Te disgusta lo que hacen los demás			
- Prefieres estar sólo.			
- Sientes que tus compañeros no te quieren			
- Te fastidia que los demás estén contentos o alegres			
- Te niegas a colaborar en las tareas de la casa			
- Prefieres quedarte en casa antes que salir con tu familia			
- Estás desanimado por eso no realizas tus actividades			
2. FÍSICA SOMÁTICAS			
- Tienes malestar de cuerpo cuando estás nervioso.			
- Sientes cansancio al realizar tus actividades.			
- Te sudan las manos frente a tus compañeros.			
- Tienes ganas de acostarte.			
- Realizas menos actividades que antes			
- Te sientes débil y sin fuerzas al hacer tus actividades.			
- Comes más que antes.			
- Comes menos que antes.			
- La comida te resulta desagradable			
3. COGNITIVA			
- Te distraes fácilmente			
- Te es difícil concentrarte en tus actividades			
- Te levantas y distraes a tus compañeros			
- Piensas cosas tristes			
- Te olvidas de las cosas			
- Te sientes culpable de las cosas que pasan.			
- Te cuesta tomar decisiones sólo			
- Necesitas ayuda para elegir algo de preferencia			
- Tus gustos varían sin motivo alguno			

MUCHAS GRACIAS

Serie N° _____

FICHA DE OBSERVACIÓN

Institución Educativa : _____

Grado y sección : _____

Apellidos y nombres : _____

Fecha: _____

CONDUCTAS DEPRESIVAS	NUNCA (1)	A VECES (2)	SIEMPRE (3)
1. ENTONACIONES			
- Al hablar a un grupo de personas muestra seguridad (lo hace sin titubear ni tartamudear).			
- Cuando habla se le entiende todas las palabras que pronuncia.			
- Utiliza palabras sencillas para hablar.			
- Da entonación a las palabras según la importancia que tiene dentro del texto que expresa.			
- Pone énfasis en la pronunciación de las palabras.			
- Usa un volumen adecuado para hacerse escuchar y entender.			
- Respeta los signos de puntuación al hablar.			
2. FLUIDEZ			
- Cuando habla usa palabras sencillas de su vocabulario habitual.			
- Le es fácil construir oraciones al hablar.			
- Expresa sus ideas con espontaneidad.			
- Los mensajes que expresa son entendibles y claros.			
- Le es fácil hilvanar las palabras para expresar tus ideas.			
- Cuando narra un hecho expresa una secuencia lógica			
3. VOCABULARIO			
- Emplea un lenguaje claro y acorde con su edad.			
- Emplea antónimos y sinónimos de palabras de uso cotidiano.			
- Es capaz de explicar con otras palabras cuando un mensaje no se le ha entendido.			
- Usa palabras populares.			
- Utiliza un lenguaje entendible para sus compañeros.			
- Utiliza lenguaje diferente y de acuerdo a las personas que le escuchan (emplea lenguaje diferente cuando habla con sus amigos y cuando habla con su maestra).			

4. COHERENCIA			
- Se expresa con ideas completas al hablar.			
- Expresa conclusiones lógicas al hablar.			
- Realiza deducciones cuando expresa un mensaje.			
- Expresa mensajes coherentes.			
- Las frases que expresa concuerdan con el objetivo de su mensaje.			
- Lo que dice al hablar concuerda con la idea o hechos que quiere narrar.			

MUCHAS GRACIAS

MATRIZ DE VALIDACIÓN
TÍTULO DE LA TESIS: Conductas Depresivas y Oralidad en estudiantes de primaria de una Institución Educativa de Piura 2022

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA					CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES
				NUNCA	RARA VEZ	A VECES	CON FRECUENCIA	SIEMPRE	Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la variable y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem.		Relación entre el ítem y la relación de respuesta		
									SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CONDUCTAS DEPRESIVAS Son un conjunto de alteraciones en el comportamiento o de la afectividad, o la alteración del estado de ánimo que se unen a situaciones problemáticas cognitivas, psicomotoras, psicofisiológicas e interpersonales. También nos afirman que la	AFECTIVA Están relacionado con el humor, sentirse triste, deprimido, o irritable, demostrar apatía, aplanamiento afectivo, irritabilidad, insatisfacción, pesimismo generalizado aislamiento social, Síntomas de ansiedad y angustia. (Soutullo y Mardomingo, 2010)	Tristeza	1. Te sientes triste fácilmente.						X	X		X		X			
			2. Te despiertas triste sin saber porque						X	X		X		X			
			3. Lloras con facilidad						X	X		X		X			
		Insatisfacción	4. Te molestas con facilidad						X	X		X		X			
			5. Te fastidia lo que tú mismo haces						X	X		X		X			
			6. Te disgusta lo que hacen los demás						X	X		X		X			
		Aislamiento social	7. Prefieres estar solo						X	X		X		X			
			8. Sientes que tus compañeros no te quieren						X	X		X		X			
			9. Te fastidia que los demás estén contentos o alegres						X	X		X		X			
		Apatía	10. Te niegas a colaborar en las tareas de la casa						X	X		X		X			
			11. Prefieres quedarte en casa antes que salir con tu familia						X	X		X		X			
			12. Estas desanimado por eso no realizas tus actividades.						X	X		X		X			

depresión es una complicación emocional que causa un sentimiento de tristeza constante y una pérdida de interés en realizar diferentes actividades. (Soutullo y Mardomingo, 2010)	FISICA SOMÁTICAS están relacionados con el retraso motriz, enlentecimiento de los movimientos, agitación, fatigabilidad, astenia, alteración del apetito, molestias físicas inespecíficas (Soutullo y Mardomingo, 2010)	Molestias Físicas Inespecíficas	13. Tienes malestar de cuerpo cuando estas nervioso.							X	X	X	X		
			14. Sientes cansancio al realizar tus actividades.						X	X	X	X			
			15. Te sudan las manos frente a tus compañeros.						X	X	X	X			
		Disminución de la energía	16. Tienes ganas de acostarte						X	X	X	X			
			17. Realizas menos actividades que antes.						X	X	X	X			
			18. Te sientes débil y sin fuerzas al hacer tus actividades.						X	X	X	X			
		Alteración del apetito	19. Comes más que antes						X	X	X	X			
			20. Comes menos que antes						X	X	X	X			
			21. La comida te resulta desagradable						X	X	X	X			
	COGNITIVA Esta relacionados con la disminución de la capacidad de concentración, fallos de memoria (olvido, despistes) Indecisiones, distorsiones negativas	Disminución de la Concentración	22. Te distraes fácilmente						X	X	X	X			
			23. Te es difícil concentrarte en tus actividades						X	X	X	X			
			24. Te levantas y distraes a tus compañeros.						X	X	X	X			
		Alteración del pensamiento y memoria	25. Piensas cosas tristes						X	X	X	X			
			26. Te olvidas de las cosas						X	X	X	X			
27. Te sientes culpable de las cosas que pasan								X	X	X	X				

cognitivas (de soledad, vacíos, incomprensión o culpa, ideas de inutilidad, persistencia en la negatividad, suicidio e ideas delirantes (Soutullo y Mardomingo, 2010)	Indecisión	28. Te cuesta tomar decisiones solo.						X		X		X		X		
		29. Necesitas ayuda para elegir algo de preferencia,						X		X		X		X		
		30. Tus gustos varían sin motivo alguno						X		X		X		X		



 Dr. María N. Briones Mendoza
 DOC. INVESTIGACIÓN
 EPG UVC - PIURA

FIRMA DEL EVALUADOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL JUEZ VALIDADOR

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre conducta depresiva infantil.

OBJETIVO: Medir nivel de conductas depresivas en estudiantes del nivel primaria

DIRIGIDO A: Estudiantes de primaria de una Institución Educativa de Piura

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: BRIONES MENDOZA MARIO NAPOLEÓN

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: DOCTOR EN EDUCACIÓN

VALORACIÓN:

Excelente	Bueno	Regular	Deficiente
	X		


 Dr. Mario N. Briones Mendoza
 DDC. INVESTIGACIÓN
 EPG UVC - PIURA

MATRIZ DE VALIDACIÓN
TÍTULO DE LA TESIS: Conductas Depresivas y Oralidad en estudiantes de primaria de una Institución Educativa de Piura 2022

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA					CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES
				NUNCA	RARA VEZ	A VECES	CON FRECUENCIA	SIEMPRE	Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la variable y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem.		Relación entre el ítem y la relación de respuesta		
									SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
LA ORALIDAD Cassiani (2016) Define a la oralidad como el modo de comunicación verbal que se da a través de sonidos producidos por las voces humanas y percibidas por medio del oído. Es el primer modo de comunicación complejo utilizado en las sociedades humanas antes de la escritura.	Entonación Es la calidad de cómo decir las palabras, se convierte en una de las principales cualidades de la oralidad, quien habla claramente, acentuando adecuadamente, respetando los signos de puntuación o ideas a expresar se hará entender con claridad. Cassiani (2016)	Calidad de pronunciación	1. Al hablar a un grupo de personas muestra seguridad (lo hace sin titubear ni tartamudear).						X		X		X		X		
			2. Cuando habla se le entienden todas las palabras que pronuncia						X		X		X		X		
			3. Utiliza palabras sencillas para hablar.						X		X		X		X		
			4. Da entonación a las palabras según la importancia que tiene dentro del texto que expresa						X		X		X		X		
	Cassiani (2016)	Claridad en la pronunciación	5. Pone énfasis en la pronunciación de las palabras.						X		X		X		X		
			6. Usa un volumen adecuado para hacerse escuchar y entender						X		X		X		X		
			7. Respeta los signos de puntuación al hablar.						X		X		X		X		
	Fluidez Es utilizar de manera espontánea, continua y natural las palabras. Es necesario tener una claridad en	Uso espontáneo de palabras	8. Cuando habla usa palabras sencillas de su vocabulario habitual						X		X		X		X		
			9. Le es fácil construir oraciones al hablar.						X		X		X		X		
			10. Expresa sus ideas con espontaneidad						X		X		X		X		

<p>sus ideas de lo que se quiere decir, tener práctica para seguir la ilación de ideas, lo que, aunada a su vocabulario, entonación le facilitará la secuencialidad en su oralidad. Cassiani (2016)</p> <p>Vocabulario Poseer un bagaje de palabras que te servirán para hacerte entender ante diferentes públicos teniendo en cuenta aspectos como: su cultura, el entorno social y su psicología. Cassiani (2016)</p> <p>Coherencia Se refiere a la lógica y concordancia que guardan las frases de una expresión entre ellas mismas.</p>	<p>Claridad de ideas</p>	11. Los mensajes que expresa son entendibles y claros						X		X		X						
		12. Le es fácil hilvanar las palabras para expresar tus ideas.						X		X		X		X				
		13. Cuando narra un hecho expresa una secuencia lógica de						X		X		X		X				
	<p>Bagaje de palabras variadas</p>	<p>Bagaje de palabras variadas</p>	14. Emplea un lenguaje claro y acorde con su edad.						X		X		X					
			15. Emplea antónimos y sinónimos de palabras de uso cotidiano						X		X		X		X			
			16. Es capaz de explicar con otras palabras cuando un mensaje no se le ha entendido						X		X		X		X			
		<p>Léxico entendible</p>	17. Usa palabras populares.							X		X		X				
			18. Utiliza un lenguaje entendible para sus compañeros.							X		X		X				
			19. Utiliza lenguaje diferente y de acuerdo a las personas que le escuchan (emplea lenguaje diferente cuando habla con sus amigos y cuando habla con su maestra)							X		X		X				
	<p>Uso de frases lógicas</p>	20. Se expresas con ideas completas al hablar.							X		X		X					
		21. Expresa conclusiones lógicas al hablar							X		X		X					
		22. Realiza deducciones cuando expresa un mensaje							X		X		X					

Tanto en los textos como en la oralidad. Cassiani (2016)	Frasas concordantes	23. Expresa mensajes coherentes						X		X		X		X		
		24. Las frases que expresa concuerdan con el objetivo de su mensaje						X		X		X		X		
		25. Lo que dice al hablar concuerda con la idea o hechos que quiere narrar						X		X		X		X		



Dr. María N. Briones Mendoza
DOC. INVESTIGACIÓN
EPG UVC - PIURA

FIRMA DEL EVALUADOR

**MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL JUEZ VALIDADOR****NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** Guía de observación de Oralidad**OBJETIVO:** Identificar características de la oralidad de niños del nivel primaria**DIRIGIDO A:** Estudiantes de primaria de una Institución Educativa de Piura**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:** BRIONES MENDOZA MARIO NAPOLEÓN**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:** DOCTOR EN EDUCACIÓN**VALORACIÓN:**

Excelente	Bueno	Regular	Deficiente
	X		



Dr. Mario N. Briones Mendoza
DOC. INVESTIGACIÓN
EPG UVC - PIURA

MATRIZ DE VALIDACIÓN
TÍTULO DE LA TESIS: Conductas Depresivas y Oralidad en estudiantes de primaria de una Institución Educativa de Piura 2022

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA					CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES
				NUNCA	RARA VEZ	A VECES	CON FRECUENCIA	SIEMPRE	Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la variable y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem.		Relación entre el ítem y la relación de respuesta		
									SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CONDUCTAS DEPRESIVAS Son un conjunto de alteraciones en el comportamiento o de la afectividad, o la alteración del estado de ánimo que se unen a situaciones problemáticas cognitivas, psicomotoras, psicofisiológicas e interpersonales. También nos afirman que la	AFECTIVA Están relacionado con el humor, sentirse triste, deprimido, o irritable, demostrar apatía, aplanamiento afectivo, irritabilidad, insatisfacción, pesimismo generalizado aislamiento social, Síntomas de ansiedad y angustia. (Soutullo y Mardomingo, 2010)	Tristeza	1. Te sientes triste fácilmente.						X		X		X		X		
			2. Te despiertas triste sin saber porque						X		X		X		X		
			3. Lloras con facilidad						X		X		X		X		
		Insatisfacción	4. Te molestas con facilidad						X		X		X		X		
			5. Te fastidia lo que tú mismo haces						X		X		X		X		
			6. Te disgusta lo que hacen los demás						X		X		X		X		
		Aislamiento social	7. Prefieres estar solo						X		X		X		X		
			8. Sientes que tus compañeros no te quieren						X		X		X		X		
			9. Te fastidia que los demás estén contentos o alegres						X		X		X		X		
		Apatía	10. Te niegas a colaborar en las tareas de la casa						X		X		X		X		
			11. Prefieres quedarte en casa antes que salir con tu familia						X		X		X		X		
			12. Estas desanimado por eso no realizas tus actividades.						X		X		X		X		

<p>depresión es una complicación emocional que causa un sentimiento de tristeza constante y una pérdida de interés en realizar diferentes actividades. (Soutullo y Mardomingo, 2010)</p>	<p>FISICA SOMÁTICAS</p> <p>están relacionados con el retraso motriz, enlentecimiento de los movimientos, agitación, fatigabilidad, astenia, alteración del apetito, molestias físicas inespecíficas (Soutullo y Mardomingo, 2010)</p>	<p>Molestias Físicas Inespecíficas</p>	13. Tienes malestar de cuerpo cuando estas nervioso.							X		X		X		X			
			14. Sientes cansancio al realizar tus actividades.							X		X		X		X			
			15. Te sudan las manos frente a tus compañeros.							X		X		X		X			
		<p>Disminución de la energía</p>	16. Tienes ganas de acostarte							X		X		X		X			
			17. Realizas menos actividades que antes.							X		X		X		X			
			18. Te sientes débil y sin fuerzas al hacer tus actividades.							X		X		X		X			
		<p>Alteración del apetito</p>	19. Comes más que antes							X		X		X		X			
	20. Comes menos que antes								X		X		X		X				
	21. La comida te resulta desagradable								X		X		X		X				
	<p>COGNITIVA</p> <p>Esta relacionados con la disminución de la capacidad de concentración, fallos de memoria (olvido, despistes) Indecisiones, distorsiones negativas</p>	<p>Disminución de la Concentración</p>	22. Te distraes fácilmente							X		X		X		X			
			23. Te es difícil concentrarte en tus actividades							X		X		X		X			
			24. Te levantas y distraes a tus compañeros.							X		X		X		X			
		<p>Alteración del pensamiento y memoria</p>	25. Piensas cosas tristes							X		X		X		X			
			26. Te olvidas de las cosas							X		X		X		X			
27. Te sientes culpable de las cosas que pasan									X		X		X		X				

	cognitivas (de soledad, vacíos, incomprensión o culpa, ideas de inutilidad, persistencia en la negatividad, suicidio e ideas delirantes (Soutullo y Mardomingo, 2010)	Indecisión	28. Te cuesta tomar decisiones solo.						X		X		X		X			
			29. Necesitas ayuda para elegir algo de preferencia,						X		X		X		X			
			30. Tus gustos varían sin motivo alguno						X		X		X		X			

ELMER F. LEÓN ALBINES
MAGISTER
CORLAD N° 16359

FIRMA DEL EVALUADOR



MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL JUEZ VALIDADOR

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre conducta depresiva infantil.

OBJETIVO: Medir nivel de conductas depresivas en estudiantes del nivel primaria

DIRIGIDO A: Estudiantes de primaria de una Institución Educativa de Piura

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: León Albines Elmer

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Magister

VALORACIÓN:

Excelente	Bueno	Regular	Deficiente
	X		

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Elmer Albines León".

ELMER F. LEÓN ALBINES
MAGISTER
CORLAD N° 16359

MATRIZ DE VALIDACIÓN
TÍTULO DE LA TESIS: Conductas Depresivas y Oralidad en estudiantes de primaria de una Institución Educativa de Piura 2022

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA					CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES
				NUNCA	RARA VEZ	A VECES	CON FRECUENCIA	SIEMPRE	Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la variable y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem.		Relación entre el ítem y la relación de respuesta		
									SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
LA ORALIDAD Cassiani (2016) Define a la oralidad como el modo de comunicación verbal que se da a través de sonidos producidos por las voces humanas y percibidas por medio del oído. Es el primer modo de comunicación complejo utilizado en las sociedades humanas antes de la escritura.	Entonación Es la calidad de cómo decir las palabras, se convierte en una de las principales cualidades de la oralidad, quien habla claramente, acentuando adecuadamente, respetando los signos de puntuación o ideas a expresar se hará entender con claridad. Cassiani (2016)	Calidad de pronunciación	1. Al hablar a un grupo de personas muestra seguridad (lo hace sin titubear ni tartamudear).						X		X		X		X		
			2. Cuando habla se le entienden todas las palabras que pronuncia						X		X		X		X		
			3. Utiliza palabras sencillas para hablar.						X		X		X		X		
			4. Da entonación a las palabras según la importancia que tiene dentro del texto que expresa						X		X		X		X		
	Claridad en la pronunciación	Claridad en la pronunciación	5. Pone énfasis en la pronunciación de las palabras.						X		X		X		X		
			6. Usa un volumen adecuado para hacerse escuchar y entender						X		X		X		X		
			7. Respeta los signos de puntuación al hablar.						X		X		X		X		
	Fluidez Es utilizar de manera espontánea, continua y natural las palabras. Es necesario tener una claridad en	Uso espontáneo de palabras	8. Cuando habla usa palabras sencillas de su vocabulario habitual						X		X		X		X		
			9. Le es fácil construir oraciones al hablar.						X		X		X		X		
			10. Expresa sus ideas con espontaneidad						X		X		X		X		

	<p>sus ideas de lo que se quiere decir, tener práctica para seguir la ilación de ideas, lo que, aunada a su vocabulario, entonación le facilitará la secuencialidad en su oralidad. Cassiani (2016)</p>	Claridad de ideas	11. Los mensajes que expresa son entendibles y claros						X		X		X		X				
			12. Le es fácil hilvanar las palabras para expresar tus ideas.						X		X		X		X				
			13. Cuando narra un hecho expresa una secuencia lógica de						X		X		X		X				
	<p>Vocabulario Poseer un bagaje de palabras que te servirán para hacerte entender ante diferentes públicos teniendo en cuenta aspectos como: su cultura, el entorno social y su psicología. Cassiani (2016)</p>	Bagaje de palabras variadas	14. Emplea un lenguaje claro y acorde con su edad.							X		X		X		X			
			15. Emplea antónimos y sinónimos de palabras de uso cotidiano							X		X		X		X			
			16. Es capaz de explicar con otras palabras cuando un mensaje no se le ha entendido							X		X		X		X			
		Léxico entendible	17. Usa palabras populares.								X		X		X		X		
			18. Utiliza un lenguaje entendible para sus compañeros.								X		X		X		X		
			19. Utiliza lenguaje diferente y de acuerdo a las personas que le escuchan (emplea lenguaje diferente cuando habla con sus amigos y cuando habla con su maestra)								X		X		X		X		
<p>Coherencia Se refiere a la lógica y concordancia que guardan las frases de una expresión entre ellas mismas.</p>	Uso de frases lógicas	20. Se expresas con ideas completas al hablar.							X		X		X		X				
		21. Expresa conclusiones lógicas al hablar								X		X		X		X			
		22. Realiza deducciones cuando expresa un mensaje								X		X		X		X			

	Tanto en los textos como en la oralidad. Cassiani (2016)	Frasas concordantes	23. Expresa mensajes coherentes						X		X		X		X		
			24. Las frases que expresa concuerdan con el objetivo de su mensaje						X		X		X		X		
			25. Lo que dice al hablar concuerda con la idea o hechos que quiere narrar						X		X		X		X		

ELMER F. LEÓN ALBINES
MAGISTER
CORLAD N° 16359

FIRMA DEL EVALUADOR

MATRIZ DE VALIDACIÓN
TÍTULO DE LA TESIS: Conductas Depresivas y Oralidad en estudiantes de primaria de una Institución Educativa de Piura 2022

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA					CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES
				NUNCA	RARA VEZ	A VECES	CON FRECUENCIA	SIEMPRE	Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la variable y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem.		Relación entre el ítem y la relación de respuesta		
									SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CONDUCTAS DEPRESIVAS Son un conjunto de alteraciones en el comportamiento o de la afectividad, o la alteración del estado de ánimo que se unen a situaciones problemáticas cognitivas, psicomotoras, psicofisiológicas e interpersonales. También afirman que la	AFECTIVA Están relacionado con el humor, sentirse triste, deprimido, o irritable, demostrar apatía, aplanamiento afectivo, irritabilidad, insatisfacción, pesimismo generalizado aislamiento social, Síntomas de ansiedad y angustia. (Soutullo y Mardomingo, 2010)	Tristeza	1. Te sientes triste fácilmente.						X		X		X		X		
			2. Te despiertas triste sin saber porque						X		X		X		X		
			3. Lloras con facilidad						X		X		X		X		
		Insatisfacción	4. Te molestas con facilidad						X		X		X		X		
			5. Te fastidia lo que tú mismo haces						X		X		X		X		
			6. Te disgusta lo que hacen los demás						X		X		X		X		
		Aislamiento social	7. Prefieres estar solo						X		X		X		X		
			8. Sientes que tus compañeros no te quieren						X		X		X		X		
			9. Te fastidia que los demás estén contentos o alegres						X		X		X		X		
		Apatía	10. Te niegas a colaborar en las tareas de la casa						X		X		X		X		
			11. Prefieres quedarte en casa antes que salir con tu familia						X		X		X		X		
			12. Estas desanimado por eso no realizas tus actividades.						X		X		X		X		

<p>depresión es una complicación emocional que causa un sentimiento de tristeza constante y una pérdida de interés en realizar diferentes actividades. (Soutullo y Mardomingo, 2010)</p>	<p>FISICA SOMÁTICAS</p> <p>están relacionados con el retraso motriz, enlentecimiento de los movimientos, agitación, fatigabilidad, astenia, alteración del apetito, molestias físicas inespecíficas (Soutullo y Mardomingo, 2010)</p>	<p>Molestias Físicas Inespecíficas</p>	13. Tienes malestar de cuerpo cuando estas nervioso.							X		X		X		X			
			14. Sientes cansancio al realizar tus actividades.							X		X		X		X			
			15. Te sudan las manos frente a tus compañeros.							X		X		X		X			
		<p>Disminución de la energía</p>	16. Tienes ganas de acostarte							X		X		X		X			
			17. Realizas menos actividades que antes.							X		X		X		X			
			18. Te sientes débil y sin fuerzas al hacer tus actividades.							X		X		X		X			
		<p>Alteración del apetito</p>	19. Comes más que antes							X		X		X		X			
			20. Comes menos que antes							X		X		X		X			
			21. La comida te resulta desagradable							X		X		X		X			
	<p>COGNITIVA</p> <p>Esta relacionados con la disminución de la capacidad de concentración, fallos de memoria (olvido, despistes) Indecisiones, distorsiones negativas</p>	<p>Disminución de la Concentración</p>	22. Te distraes fácilmente							X		X		X		X			
			23. Te es difícil concentrarte en tus actividades							X		X		X		X			
			24. Te levantas y distraes a tus compañeros.							X		X		X		X			
		<p>Alteración del pensamiento y memoria</p>	25. Piensas cosas tristes							X		X		X		X			
26. Te olvidas de las cosas									X		X		X		X				
27. Te sientes culpable de las cosas que pasan									X		X		X		X				

	cognitivas (de soledad, vacíos, incomprensión o culpa, ideas de inutilidad, persistencia en la negatividad, suicidio e ideas delirantes (Soutullo y Mardomingo, 2010)	Indecisión	28. Te cuesta tomar decisiones solo.						X		X		X		X			
			29. Necesitas ayuda para elegir algo de preferencia,							X		X		X		X		
			30. Tus gustos varían sin motivo alguno							X		X		X		X		



DR. JOSÉ EDUARDO AYALA TANDAZO
 DR. EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
 M.G. EN INVESTIGACIÓN

FIRMA DEL EVALUADOR



MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL JUEZ VALIDADOR

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre conducta depresiva infantil.

OBJETIVO: Medir nivel de conductas depresivas en estudiantes del nivel primaria

DIRIGIDO A: Estudiantes de primaria de una Institución Educativa de Piura

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Ayala Tandazo José Eduardo

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Doctor

VALORACIÓN:

Excelente	Bueno	Regular	Deficiente
	X		



DR. JOSÉ EDUARDO AYALA TANAZO
DR. EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
MG. EN INVESTIGACIÓN

MATRIZ DE VALIDACIÓN
TÍTULO DE LA TESIS: Conductas Depresivas y Oralidad en estudiantes de primaria de una Institución Educativa de Piura 2022

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA					CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES
				NUNCA	RARA VEZ	A VECES	CON FRECUENCIA	SIEMPRE	Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la variable y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem.		Relación entre el ítem y la relación de respuesta		
									SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
LA ORALIDAD Cassiani (2016) Define a la oralidad como el modo de comunicación verbal que se da a través de sonidos producidos por las voces humanas y percibidas por medio del oído. Es el primer modo de comunicación complejo utilizado en las sociedades humanas antes de la escritura.	Entonación Es la calidad de cómo decir las palabras, se convierte en una de las principales cualidades de la oralidad, quien habla claramente, acentuando adecuadamente, respetando los signos de puntuación o ideas a expresar se hará entender con claridad. Cassiani (2016)	Calidad de pronunciación	1. Al hablar a un grupo de personas muestra seguridad (lo hace sin titubear ni tartamudear).						X	X	X	X					
			2. Cuando habla se le entienden todas las palabras que pronuncia					X	X	X	X						
			3. Utiliza palabras sencillas para hablar.					X	X	X	X						
			4. Da entonación a las palabras según la importancia que tiene dentro del texto que expresa					X	X	X	X						
	Claridad en la pronunciación	5. Pone énfasis en la pronunciación de las palabras.					X	X	X	X							
		6. Usa un volumen adecuado para hacerse escuchar y entender					X	X	X	X							
		7. Respeta los signos de puntuación al hablar.					X	X	X	X							
	Fluidez Es utilizar de manera espontánea, continua y natural las palabras. Es necesario tener una claridad en	Uso espontáneo de palabras	8. Cuando habla usa palabras sencillas de su vocabulario habitual					X	X	X	X						
			9. Le es fácil construir oraciones al hablar.					X	X	X	X						
			10. Expresa sus ideas con espontaneidad					X	X	X	X						

	<p>sus ideas de lo que se quiere decir, tener práctica para seguir la ilación de ideas, lo que, aunada a su vocabulario, entonación le facilitará la secuencialidad en su oralidad. Cassiani (2016)</p>	Claridad de ideas	11. Los mensajes que expresa son entendibles y claros						X		X		X		X				
			12. Le es fácil hilvanar las palabras para expresar tus ideas.						X		X		X		X				
			13. Cuando narra un hecho expresa una secuencia lógica de						X		X		X		X				
	<p>Vocabulario Poseer un bagaje de palabras que te servirán para hacerte entender ante diferentes públicos teniendo en cuenta aspectos como: su cultura, el entorno social y su psicología. Cassiani (2016)</p>	Bagaje de palabras variadas	14. Emplea un lenguaje claro y acorde con su edad.							X		X		X		X			
			15. Emplea antónimos y sinónimos de palabras de uso cotidiano							X		X		X		X			
			16. Es capaz de explicar con otras palabras cuando un mensaje no se le ha entendido							X		X		X		X			
		Léxico entendible	17. Usa palabras populares.								X		X		X		X		
			18. Utiliza un lenguaje entendible para sus compañeros.								X		X		X		X		
			19. Utiliza lenguaje diferente y de acuerdo a las personas que le escuchan (emplea lenguaje diferente cuando habla con sus amigos y cuando habla con su maestra)								X		X		X		X		
<p>Coherencia Se refiere a la lógica y concordancia que guardan las frases de una expresión entre ellas mismas.</p>	Uso de frases lógicas	20. Se expresas con ideas completas al hablar.							X		X		X		X				
		21. Expresa conclusiones lógicas al hablar								X		X		X		X			
		22. Realiza deducciones cuando expresa un mensaje								X		X		X		X			

	Tanto en los textos como en la oralidad. Cassiani (2016)	Frasas concordantes	23. Expresa mensajes coherentes						X		X		X		X			
			24. Las frases que expresa concuerdan con el objetivo de su mensaje						X		X		X		X			
			25. Lo que dice al hablar concuerda con la idea o hechos que quiere narrar						X		X		X		X			



DR. JOSÉ EDUARDO AYALÁ TANDAZO
DR. EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ING. EN INVESTIGACIÓN

FIRMA DEL EVALUADOR

**MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL JUEZ VALIDADOR****NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** Guía de observación de Oralidad**OBJETIVO:** Identificar características de la oralidad de niños del nivel primaria**DIRIGIDO A:** Estudiantes de primaria de una Institución Educativa de Piura**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:** Ayala Tandazo José Eduardo**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:** Doctor**VALORACIÓN:**

Excelente	Bueno	Regular	Deficiente
	X		


DR. JOSÉ EDUARDO AYALA TANDAZO
DR. EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
MIG. EN INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, VARGAS FARIAS ANA MELVA, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "CONDUCTAS DEPRESIVAS Y ORALIDAD EN ESTUDIANTES DE PRIMARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PIURA,2022.", cuyo autor es ORTIZ CHIROQUE ESTHER PAOLA, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 10 de Agosto del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
VARGAS FARIAS ANA MELVA DNI: 03885478 ORCID 0000-0003-4402-7857	Firmado digitalmente por: AMVARGASF el 25-08- 2022 10:47:53

Código documento Trilce: TRI - 0408853