



UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

TESIS

**RELACIÓN ENTRE INTELIGENCIA EMOCIONAL Y
DEPRESIÓN EN EL CONTEXTO COVID-19 EN ESTUDIANTES
DE CUARTO Y QUINTO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA FERNANDO BELAUNDE TERRY, MOQUEGUA –**

2023

PRESENTADA POR:

BACH. YULISA SHIRLEY GOMEZ CCALAHUILLE

ASESOR

MGR. HENRY NILTON MUÑOZ YAÑEZ

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

MOQUEGUA – PERÚ

2024

ÍNDICE DE CONTENIDO

| | |
|-------------------------------------------------------------|-----|
| PAGINA DE JURADO..... | ii |
| DEDICATORIA | iii |
| AGRADECIMIENTOS..... | iv |
| ÍNDICE DE CONTENIDO..... | v |
| ÍNDICE DE TABLAS..... | vi |
| ÍNDICE DE FIGURAS | vii |
| RESUMEN..... | 8 |
| ABSTRACT | 9 |
| INTRODUCCIÓN..... | 10 |
| CAPÍTULO I..... | 11 |
| EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN..... | 11 |
| 1.1. Descripción de la Realidad Problemática..... | 11 |
| 1.2. Definición del problema..... | 16 |
| 1.3. Objetivos de la Investigación | 17 |
| 1.4. Justificación y limitaciones de la investigación. | 17 |
| 1.5. Variables. Operacionalización..... | 18 |
| 1.6. Hipótesis de la Investigación..... | 19 |
| CAPÍTULO II | 21 |
| MARCO TEÓRICO..... | 21 |
| 2.1. Antecedentes de la investigación..... | 21 |
| 2.2. Bases teóricas | 25 |
| 2.3. Marco conceptual | 29 |
| CAPÍTULO III..... | 32 |

| | |
|-----------------------------------------------------------|----|
| MÉTODO..... | 32 |
| 3.1. Tipo de investigación | 32 |
| 3.2. Diseño de investigación..... | 32 |
| 3.3. Población y muestra | 33 |
| 3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos..... | 34 |
| 3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos..... | 38 |
| CAPÍTULO IV | 39 |
| PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS | 39 |
| 4.1. Presentación de resultados por variables | 39 |
| 4.2. Contrastación de hipótesis | 46 |
| 4.3. Discusión de resultados | 47 |
| CAPÍTULO V | 54 |
| CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES..... | 54 |
| 5.1. Conclusiones | 54 |
| 5.2. Recomendaciones | 54 |
| BIBLIOGRAFÍA | 56 |
| ANEXOS | 57 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabla 1 Operacionalización de variable A | 18 |
| Tabla 2 Operacionalización de variable B | 19 |
| Tabla 3 Descripción del Instrumento BarOn Emotional..... | 36 |
| Tabla 4 Descripción del Inventario de depresión de Beck..... | 37 |
| Tabla 5 Inteligencia Emocional | 39 |
| Tabla 6 Dimensión intrapersonal | 39 |
| Tabla 7 Dimensión interpersonal | 40 |
| Tabla 8 Dimensión adaptabilidad..... | 43 |
| Tabla 9 Dimensión manejo de estrés | 44 |
| Tabla 10 Dimensión estado de ánimo | 46 |
| Tabla 11 Depresión | 45 |
| Tabla 12 Prueba de normalidad..... | 46 |
| Tabla 13 Correlación de la Inteligencia emocional y la Depresión | 47 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | |
|--------------------------------------------|----|
| Figura 1: Inteligencia Emocional | 40 |
| Figura 2: Dimensión intrapersonal..... | 41 |
| Figura 3. Dimensión interpersonal..... | 41 |
| Figura 4. Dimensión edaptabilidad | 44 |
| Figura 5. Dimensión manejo de estrés | 45 |
| Figura 6. Dimensión estado de ánimo..... | 44 |
| Figura 7. Depresión..... | 45 |

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo principal el relacionar la inteligencia emocional y la depresión en el contexto covid-19 en estudiantes de los dos últimos años de una institución educativa de Moquegua. Dentro de la metodología empleada se incluyó al tipo correlacional, no experimental; la población estuvo constituida por 90 estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa Fernando Belaunde Terry, teniendo como muestra a 74 de los ya mencionados. La técnica empleada fue el escalamiento de Likert y los instrumentos fueron “Inventario de inteligencia emocional Ice de BarOn abreviado” e “Inventario de Depresión de Beck”. Los resultados arrojaron que existe una relación significativa negativa entre la inteligencia emocional y la depresión (Sig: $0,000 < 0,05$; R: $-0,436^{**}$); que la inteligencia emocional se encuentra principalmente en un nivel bajo, presente en el 59,5% de la muestra; que la depresión se encuentra principalmente ausente, en el 40,5% de los encuestados; seguido del nivel leve, presente en el 35,1% de los casos.

Palabras clave:

Inteligencia emocional, depresión, Covid-19, adolescentes.

ABSTRACT

The main objective of this research was to relate emotional intelligence and depression in the covid-19 context in students of the last two years of an educational institution in Moquegua. Within the methodology used, the correlational, non-experimental type was included; The population was made up of 90 4th and 5th grade secondary school students from the Fernando Belaunde Terry educational institution, with 74 of those already mentioned as a sample. The technique used was Likert scaling and the instruments were “Abbreviated BarOn Ice Emotional Intelligence Inventory” and “Beck Depression Inventory.” The results showed that there is a significant negative relationship between emotional intelligence and depression (Sig: $0.000 < 0.05$; R: -0.436^{**}); that emotional intelligence is mainly at a low level, present in 59.5% of the sample; that depression is mainly absent, in 40.5% of those surveyed; followed by the mild level, present in 35.1% of cases.

Keywords:

Emotional intelligence, depression, Covid-19, adolescents.

INTRODUCCIÓN

La investigación titulada “Relación entre inteligencia emocional y depresión en el contexto Covid-19 en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución educativa Fernando Belaunde Terry, Moquegua-2023”, se realizó desde un enfoque cuantitativo, incluyendo el uso de pruebas psicológicas que aportaron información suficiente para cumplir con el propósito de la investigación, los resultados obtenidos se muestran en tablas y gráficos de barras.

Los detalles de la siguiente información se divide en cuatro capítulos:

En el primer capítulo se desarrolla el problema de la investigación en la cual se formula el problema principal, de tal modo se plantea los objetivos de la investigación, seguidamente la justificación y a continuación el planteamiento de las variables de estudio. En el segundo capítulo se realiza el marco teórico en la que se describe las investigaciones relacionadas con las variables de estudio, luego las teorías y definiciones de estudio. En el tercer capítulo se describe la metodología que se utilizó en el estudio, seguidamente se indica los instrumentos utilizados y las técnicas que se empleó para recolectar datos. En el cuarto capítulo se expondrá la presentación de los resultados obtenidos, también la contrastación de hipótesis, discusión de resultados, y por último en el quinto capítulo se brinda la conclusión y recomendaciones. Esta investigación tiene su originalidad pese a que hubo investigaciones con las mismas variables, es la primera que se desarrolla en la región porque no hay evidencia de investigaciones realizadas con las mismas variables.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción de la Realidad Problemática

La inteligencia emocional es la habilidad de tratar las emociones propias y ajenas, en relación a este aspecto, un líder con un nivel de emoción alta es capaz de influenciar las emociones ajenas, debido a la intervención de los centros cerebrales y comprender el efecto que causan las emociones de una persona en los demás (Veranes & Peñalver, 2021).

La inteligencia emocional es un elemento primordial en las habilidades cognitivas de los estudiantes, además es la fase más valiosa en el desarrollo de autorregulación emocional, conocido como un período de captar activamente los conocimientos y adquirir las habilidades necesarias para la próxima actividad profesional (Salcedo & Prez, 2020).

En un estudio realizado en la Universidad Católica de Cuenca de la ciudad de Ecuador, sobre inteligencia emocional y educación social, se encontró que un 57% de estudiantes manifiestan alegría, miedo y sorpresa, cuando realizan paseos, deportes, etc, mientras que un 35% manifiestan tristeza, temor y aislamiento, cuando tienen poca participación en clases, no disfrutan sus actividades recreativas; siendo los hallazgos más importantes, se requiere un mejor control de nuestras emociones en un 90%, y que la mente racional únicamente correspondería a un 10%, siendo importante la

práctica de la educación emocional (Ledesma & Burgos, 2018).

En la investigación realizada en la universidad de Costa Rica sobre Predictores de síntomas emocionales durante la cuarentena por COVID-19 realizada a residentes de un sector del Salvador bajo condiciones de cuarentena domiciliar, reportó que el 75% evidenció síntomas emocionales de ansiedad y depresión leves, mientras un 25% experimentó más síntomas emocionales moderados como temor al contagio, temor a enfermarse y morir que establece predictores centrales de los síntomas emocionales (Orellana, 2022).

La adolescencia es la etapa donde se experimentan más las emociones, y el desarrollo de la inteligencia emocional en un gran reto para los padres. Es así que el uso extendido de las tecnologías pone en carencia las habilidades sociales y dificulta el bienestar emocional en el futuro del adolescente. (Diario el peruano, 2023).

El ministerio de salud (Minsa) realizó una encuesta en participación con el ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables (MIMP), el ministerio de educación (MINEDU) y UNICEF en el contexto de la pandemia de la COVID-19, donde se logró evidenciar que el 29.6% de adolescentes entre los 12 y 17 años de edad presentan exposición de sufrir problemas de salud mental o emocional. Como también en el estudio realizado en 2020, se encontró en riesgo el 32.6% de niños de 6 a 11 años y el 36.5% de niños de 1 a 5 años, quienes presentaron dificultades conductuales o de atención, por eso es importante que los padres atiendan las necesidades de sus hijos (MINSAL, 2021).

Otro estudio realizado en Huancayo, sobre inteligencia emocional en niños, con un programa piloto, de control de impulsos para mejorar la inteligencia, reportó que en nuestro país desde muy corta edad los niños aprenden que la violencia es una solución para resolver conflictos interpersonales, producto de aprendizajes previos por violencia familiar y social, evidenciando que no se tiene un programa de intervención para canalizar en las personas la violencia, por lo que recomendó que el Ministerio de Educación promueva la implementación de enseñar estrategias de una práctica

saludable en salud mental desde la niñez, que sirva como prevención de la violencia (Coz; Centeno; et al, 2018).

La depresión afecta a un gran grupo de personas en el mundo, así mismo se puede encontrar en los adolescentes, que a diario se afrontan a esta enfermedad, pero lo cierto es que el 1,1% de los adolescentes de 10 a 14 años y el 2,8% de los jóvenes de 15 a 19 años presentan depresión, según estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021).

Al respecto, según la Organización Mundial de la Salud, Chile es el país con alto ranking mundial en depresión, el 17,5% de la población presenta esta enfermedad, correspondiendo a un 7% a los adolescentes, y es el país con alta tasa de suicidio de niños y adolescentes sigue en aumento. En la actualidad es preocupante la alta frecuencia de adolescentes con signos de depresión quienes recurren continuamente a terapia psicológica, cuando deberían estar gozando de los mejores años de sus vidas, esto conlleva a que los adolescentes tengan problemas para relacionarse con sus pares, se sientan incomprendidos y la presión de sus estudios altera su rendimiento académico, estas son las causas de que hay más jóvenes que sufren depresión y suelen sentirse aislado de los demás (Gonzales, 2017).

En la Universidad Nacional de Colombia realizaron un estudio sobre el confinamiento global por el brote de COVID-19, muchas personas estaban expuestas a situaciones estresantes. Este aspecto demostró el incremento en los niveles de estrés, ansiedad y depresión durante el día, así como desorden del sueño que puede traer impacto en el funcionamiento emocional. Sin embargo, se encontró una prevalencia del trastorno depresivo en un 7% posterior al brote, así mismo entre 10-35% de pacientes presentaron síntomas de ansiedad y depresión en la fase de recuperación, mientras que un 44% presentaron algún trastorno psiquiátrico, teniendo como factores de riesgo al sexo femenino, el bajo nivel socioeconómico, conflictos interpersonales, uso frecuente de redes sociales, baja resiliencia y falta de apoyo social (Ramírez, et al., 2020).

Según el informe de Unicef, más del 13 % de los niños y adolescentes entre 10 y 19 años padecían un problema de salud mental diagnosticado el año 2019, y tras la llegada de la pandemia, la salud mental afectó a diversas familias del mundo y sobre todo a los más jóvenes. Así mismo, la encuesta impulsada por Minsa y Unicef encontró que el 50 % de los adolescentes de 10 a 19 años presentaron ansiedad y depresión en el Mundo y América Latina, lo que perjudica la salud y educación de la niñez y adolescencia. En consecuencia, la investigación realizada por Gallup para el informe Changing Childhood de UNICEF, reportó que un 19% de los jóvenes entre 15 a 24 años, de 21 países presentaron depresión, mientras en el Perú fue el 16% (Unicef, 2021).

En el Perú, 3 de cada 10 menores fueron afectados por problemas de salud mental como la depresión, ansiedad, durante la emergencia sanitaria, debido a factores familiares como la violencia intrafamiliar, sexual, psicológica, que los especialistas sostienen que es un problema ignorado por muchos años y que representa más del 40% de casos (Calderón, 2021).

En nuestra realidad los problemas de salud mental en niños y adolescentes son elevados, en el Instituto Especializado de Salud Mental, se realizaron estudios sobre la salud mental desde el año 2002 en adultos y adolescentes de 17 regiones del Perú y en el año 2007 por primera vez se desarrolló un estudio epidemiológico en Lima Metropolitana, el cual reportó que la prevalencia de problemas salud mental varió en niños y adolescentes entre 20.3% de 1.5 a 5 años, 18.7% 6 a 10 años y 14.7% de 11 a 17 años respectivamente. Así mismo, en el contexto de la pandemia COVID – 19, el informe del Ministerio de Salud del Perú y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF - 2020) reveló que el 36% de niños y adolescentes están expuestos a tener problemas de salud mental, más de la mitad de menores de 1 año medio estaban en riesgo (52.2%), así como un tercio de niños entre 1 año medio y 6 años (32.2%) además, un tercio de los niños mayores de 5 años (33%) no presentaron variación en el sexo (Alvarez; et al, 2022).

También en Lima Metropolitana, se realizó una investigación del Impacto en la salud mental en niños y adolescentes en el contexto COVID-19 evidenciando que un 63% y

63.6% de niños(as) de 6 a 11 años presentaron temor de perder a un ser querido, el 44.4% de los adolescentes informantes de los niños de 1.5 a 5 años, manifestaron que los padres utilizaban el castigo físico, mientras que el 59.3% de los adolescentes reportaron haber sufrido maltrato, así mismo temor a separarse de un pariente, se presentó en un 45.7% de niños y niñas de 6 a 11 años (Alvarez, et al, 2022).

La Dirección de Salud Mental del Ministerio de Salud (MINSA, 2022) reportó que 313 455 casos de depresión abordados a nivel nacional en 2021 por diversos servicios de salud mental, reflejándose un incremento de 12% de casos en personas con depresión, relacionada a la etapa prepandemia. Según Carlos Bromley, psiquiatra de la dirección de Salud Mental, manifestó que la depresión se presenta con diversos síntomas como modificación de sueño, sentimientos de tristeza, descuido en el aseo personal, pérdida de interés en las rutinas diarias, pensamientos suicidas, disminución de energía y falta de atención.

Moquegua, es la región con más suicidios a nivel nacional, en el año 2021, 14 personas acabaron con su vida y 64 intentaron quitarse la vida, según el informe brindada por la Estrategia Sanitaria Regional de Salud Mental, que reporta como principales factores, los problemas emocionales y de pareja. En el año 2022 los trastornos de depresión y ansiedad primero afectó a la etapa de vida adulta quienes registran incremento de atenciones a 2,037, jóvenes con 1,010 casos, adultos mayores 630, adolescentes 340 y 49 casos en niños (Dirección Regional de Salud Moquegua, 2022).

El factor COVID-19 ha sido considerado como una emergencia para la salud pública que provocó en los seres humanos, niños y adolescentes temor, angustia, síntomas depresivos, convirtiéndolos en personas vulnerables, por lo que la situación provocada por el COVID-19 todavía presenta impacto negativo en la salud mental de adultos, niños y jóvenes por el miedo a contagiarse dejando de asistir a colegios u otro tipo de espacios sociales (Sánchez, 2021).

En base a las practicas realizadas y reportes de docentes y padres de familia de la IE Fernando Belaunde Terry, se logró evidenciar que los alumnos de esta Institución

Educativa, presentaron deficiencias en la gestión de sus emociones, y esto conlleva que puedan correr el riesgo de sufrir depresión, existe indicadores de carencia sobre vínculo familiar que genera molestia emocional, facilitando a que puedan tener conductas negativas, sometiendo su integridad física y psicológica en riesgo; como consecuencia del contexto COVID-19 afectó sus relaciones interpersonales y eso conlleva a que tengan problemas de comunicación con sus padres, desgano para realizar sus actividades diarias o preferidas, bajo rendimiento académico, problemas en el control de sus emociones, rasgos de depresión por el aislamiento y soledad.

Los casos se incrementaron debido que los estudiantes tuvieron un cambio drástico de la forma de vivir, y el modo de sobrellevar la situación en la actualidad, siendo complicado para los estudiantes ya que tuvieron que adaptarse a vivir con esta realidad para seguir con su proceso de formación y aprendizaje. Por ello es primordial que desarrollen su inteligencia emocional para que puedan tener mejores competencias y habilidades sociales y de esa forma puedan superar las exigencias del entorno y también es importante corroborar como se encuentran los estudiantes de dicha institución, es por ello que nos planteamos la siguiente interrogante ¿Qué relación existe entre Inteligencia emocional y depresión en el contexto COVID-19 en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Fernando Belaunde Terry, Moquegua -2023?.

1.2. Definición del problema

Problema general.

¿Qué relación existe entre inteligencia emocional y depresión en el contexto COVID-19 en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Fernando Belaunde Terry, Moquegua -2023?

Problemas Específicos

PE.01: ¿Cuál es el nivel de inteligencia emocional en el contexto COVID-19 en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Fernando Belaunde Terry, Moquegua-2023?

PE.02: ¿Cuál es el nivel de depresión en el contexto COVID-19 en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Fernando Belaunde Terry, Moquegua-2023?

1.3. Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar la relación entre Inteligencia emocional y depresión en el contexto COVID-19 en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Fernando Belaunde Terry, Moquegua-2023.

Objetivos específicos

OE.01: Determinar el nivel de inteligencia emocional en el contexto COVID-19 en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Fernando Belaunde Terry, Moquegua 2023.

OE.02: Determinar el nivel de depresión en el contexto COVID-19 en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Fernando Belaunde Terry, Moquegua 2023.

1.4. Justificación y limitaciones de la investigación.

En el aspecto teórico, se justifica porque aportara al conocimiento científico, sobre la relación que existe entre las variables de inteligencia emocional y depresión en nuestra realidad, en particular en la institución educativa Fernando Belaunde Terry, Moquegua – 2023, siendo un primer estudio desarrollado en el ámbito educativo.

En el aspecto práctico, se justifica porque contribuirá en identificar la relación entre la inteligencia emocional y depresión, además permitirá a las autoridades educativas

implementar programas preventivos promocionales sobre el manejo de las emociones y prevención de la depresión.

En el aspecto metodológico, nos permitirá la aplicación y validación de los instrumentos de inteligencia emocional y depresión, por lo que es de utilidad en la presente investigación.

1.5. Variables. Operacionalización.

Operacionalización de variables

Tabla 1

Operacionalización de variable A

| Variable A | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Escala |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Inteligencia emocional | La inteligencia emocional es un conjunto de capacidades personales, emocionales y sociales de destrezas que influyen en las habilidades de adaptación para enfrentar demandas y presiones del medio | La variable de inteligencia emocional será medida mediante el test de BarOn (ICE)- forma abreviada elaborado por Reuven bar-on en el año 2000 y adaptado en Perú por Nelly Ugarriza y Liz Pajares en 2004. Tiene un total de 30 ítems tipo Likert y distribuidos en 5 dimensiones como. | Intrapersonal | Autoconcepto | Ordinal Excelente 110 a + Promedio 90 a 110 Baja 80 a 90 Muy baja 70 a 80 Urge. 70 a menos |
| | | | Interpersonal | Autorregulación Asertividad R interpersonales Solución de problema | |
| | | | Adaptabilidad | Empatía Flexibilidad | |
| | | | Manejo de estrés | Control de impulsos Tolerancia | |
| | Bar-on. ICE (2004) | Intrapersonal Interpersonal Adaptabilidad Manejo de estrés Estado de ánimo | Estado de ánimo | Felicidad Optimismo | |

Nota. *Elaboración propia*

Hipótesis Específica.

HE.01: Existe un nivel predominantemente bajo de inteligencia emocional en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Fernando Belaunde Terry, Moquegua-2023.

HE.02: Existe un nivel predominante de ausencia de depresión en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Fernando Belaunde Terry, Moquegua-2023.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Manotas, en su estudio sobre la ansiedad, la depresión y el miedo a la Covid-19 entre educandos universitarios con especial protección constitucional en Colombia. (2023) tenía como objetivo examinar las estadísticas y factores asociados a la ansiedad, la depresión y el miedo a la COVID-19. El estudio es transversal, se han evaluado 1054 educandos, dando lugar a un 33,40% de síntomas depresivos y un 40% de miedo y ansiedad por la cóvid-19. Por último, se hallaron altos niveles de ansiedad, depresión y miedo a la Covid-19 en la población de estudio, que pueden provocar la expresión de otros trastornos mentales, por lo que sugirieron intervenciones personales y culturales para reducir la incidencia de la ansiedad. Propuesta para anticipar factores de protección. y la depresión en una población universitaria.

Figuroa y Funes en su investigación sobre "Inteligencia emocional, empatía y rendimiento académico en educandos universitarios" (2018). La intención era estudiar la vinculación entre la inteligencia emocional, la empatía y el rendimiento académico entre educandos universitarios de Paraná, Argentina. Para valorar las variables se utilizaron el inventario de inteligencia emocional de Bar-on (ICE), el índice de reactividad intrapersonal de Davis (IRI) y el cuestionario de rendimiento académico. La muestra estaba formada por 100 alumnos.

Los resultados obtenidos mostraron qué en relación con la inteligencia emocional y el rendimiento académico, la única escala que se correlacionaba significativamente con la media, la escala intrapersonal. En lo que concierne a empatía y rendimiento académico, la investigación encontró que las medidas de notas eran ligeramente más altas entre los educandos con un alto nivel de empatía cognitiva y poca empatía cognitiva.

En la ciudad de Ecuador, Valdivieso, Ormaza y García realizaron un estudio titulado "La inteligencia emocional y su relación con las estrategias de gestión del estrés entre los educandos de la Universidad Politécnica de Manabí" (2018). La intención de la investigación es conocer la relación con la inteligencia emocional y las estrategias de afrontamiento de los educandos. El estudio es de tipo correlacional transversal. Los instrumentos utilizados son Bar-on Emotional Intelligence (ICE). La muestra estaba formada por 164 educandos, entre hombres y féminas entre 18 y 32 años, el 54,3% presenta un nivel medio de inteligencia emocional, seguido del 31,7% de la categoría baja y el 14% de la categoría de inteligencia emocional adecuada. Del mismo modo, en lo que hace referencia a la gestión del estrés, el 56,7% de los educandos tienen una gestión del estrés baja, un 31,7 una gestión media del estrés y un 9,8% una gestión adecuada del estrés. En relación al sexo, las féminas obtuvieron una mayor puntuación en la variable de inteligencia emocional con un 58,8% y los varones con un 41,2% en términos de gestión del estrés, donde las féminas van obtener una mayor puntuación con un 61,6% y los varones con un 38,4%. Por último, concluyeron que cuanto mayor es la inteligencia emocional, mejor será la capacidad de los educandos para afrontar situaciones estresantes.

Condori en su investigación titulada "Violencia Familiar, Bienestar Psicológico e Inteligencia Emocional en estudiantes de secundaria en Lima Metropolitana" (2020). La intención de la investigación fue determinar la vinculación entre violencia familiar, inteligencia emocional y bienestar psicológico entre los educandos. El estudio es descriptivo, no experimental, transversal y correlacional porque puede aportar pruebas y explicar la ocurrencia de un fenómeno. La muestra estaba formada por 402 educandos

y se utilizó el Inventario de coeficientes emocionales Ice BarOn, Escala de bienestar psicológico para jóvenes – IEPS-Detección de violencia (MINSA) para determinar la correlación entre variables. En consecuencia, encontrar el coeficiente Rho de Spearman indica que existe una relación muy significativa ($p < 0,05$) entre las variables de violencia familiar, inteligencia emocional y bienestar psicológico.

Aviles, en su investigación realizada, sobre “Inteligencia emocional y depresión en estudiantes de la IE 54178 Sagrado Corazón de Jesús Talavera, en la Provincia de Andahuaylas Apurímac” (2022). El objetivo del estudio era determinar la vinculación entre la inteligencia emocional de los educandos y la depresión, es un estudio primario no experimental. La muestra estaba formada por 108 educandos, por lo que se utilizaron los instrumentos Emotional Intelligence Scale (TMMS-24) y Reynolds Depression Scale (EDAR). Como resultado, existe una correlación negativa significativa entre la inteligencia emocional y la depresión con $Rho = -0,362^{**}$ y valor $p = 0,000$. Del mismo modo, se halló que la perspectiva, la comprensión y la regulación de las emociones se correlacionan con la depresión a $-0,323$, $-0,351$ y $-0,415$.

Monasterio investigó "La depresión en la juventud de una institución educativa pública de Lima Metropolitana" (2019). La finalidad de estudio era determinar la prevalencia de la depresión en los jóvenes. El estudio no es experimental con un diseño descriptivo. Para ello, se utilizó el instrumento Patient Health Questionnaire (PHQ-9). La muestra estaba formada por 301 jóvenes, hombres y féminas, de entre 13 y 17 años. Como resultado, el 72,1% de los jóvenes presentan síntomas de depresión, lo que confirma que la depresión juvenil es un reto de salud pública que requiere una intervención inmediata y oportuna al afectar a la sanidad mental.

López, en su investigación “Factores asociados a depresión, ansiedad y estrés en adolescentes de la Institución Educativa Los Licenciados en contexto de pandemia por COVID -19 Ayacucho” (2021). La intención era identificar relación entre la inteligencia emocional y depresión; se empleó el enfoque cuantitativo y diseño descriptivo-correlacional; el estudio consta de 176 estudiantes entre 11 a 18 años de un colegio particular de solo varones; los instrumentos empleados fueron dos

cuestionarios, el primero sienta el BarOn ICE para la inteligencia emocional, y el segundo el Inventario de Depresión Infantil (CDI). Respecto a sus resultados, en cuanto a los niveles de inteligencia emocional, predominó el nivel medio (38,6%), siguiéndole el nivel bajo (31,8%) y el nivel alto (29,5%). Asimismo, en cuanto a los niveles de depresión, hubo un predominio del nivel bajo (75,6%), seguido el nivel medio (20,5%) y por último el nivel alto (4%). Del mismo modo, en cuanto a la correlación de las variables, se utilizó la prueba estadística Rho de Spearman, obteniendo un valor $Rho = -0,672$ y un p valor = $0,000^{**}$. Concluyendo que, existe una correlación muy significativa, negativa y en grado medio entre las variables estudiadas.

Castañeda y Cervantes en su investigación "Factores asociados a la depresión, la ansiedad y el estrés entre los adolescentes de la Institución Educativa Los Graduados en el contexto de la pandemia COVID-19 Ayacucho" (2022). La finalidad de determinar los factores asociados es el estudio cuantitativo con una población de 312 educandos, cuya muestra estaba formada por 172 educandos. Esto se traduce en un 27,3% de los familiares disfuncionales, un 20,9% de los familiares enfermos y un 23,8% de los familiares fallecidos por COVID-19, un 66,9% de los niveles de estrés, un 83,7% de ansiedad y un 76,2% de depresión. El resultado final es que existe una correlación significativa ($p < 0,05$) entre el nivel de estrés y el historial de enfermedad por COVID-19. Asociación de la ansiedad y depresión con el funcionamiento del hogar en estudiantes activos, bilaterales y positivos.

Gutiérrez realizó una investigación de "Depresión e Ideación Suicida En Estudiantes De 3ro, 4to Y 5to Grado De Secundaria De La Institución Educativa Juan Bautista Scarsi Valdivia de Samegua" (2022). Con la intención de determinar la vinculación entre depresión e ideación suicida en alumnos de Juan Bautista Scarsi Valdivia. El método utilizado es un tipo de correlación cuantitativa y un diseño no experimental con una muestra de 101 educandos, para los que utilizaron la Escala de Ideación Suicida del Inventario de Depresión de Beck. Predominaba el nivel mínimo de depresión con un 46,53%, grave en un 18,81%, leve en un 17,82% y moderada en un 16,83%; En la variable de pensamientos suicidas se halló un nivel bajo en el 50,50%, medio en el

43,53% y alto en el 5,94%. Adicionalmente, se encontró una correlación en la dimensión afectiva cognitiva con dimensiones de pensamientos o aspiraciones suicidas. Concluye que existe relación entre las variables estudiadas con significación estadística de 0,000 y una alta correlación de 0,649.

Mamani realizó una investigación de “niveles de la inteligencia emocional en los estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. Rafael Díaz Moquegua” (2019). Cuyo objetivo de la investigación fue determinar el nivel de inteligencia emocional de los estudiantes el estudio es de tipo descriptivo no experimental, La muestra está conformada por 150 estudiantes entre hombres y mujeres de 16 a 18 años, para recolectar datos utilizó el inventario de cociente emocional de Bar-On ICE. Los resultados demuestran que el 47% presenta un nivel adecuado inteligencia emocional, dando relevancia que los estudiantes gestionan de manera adecuada sus emociones, el 35% se encuentra en nivel bajo, 17% muy bajo, lo que demuestra que los estudiantes presentan dificultades tienen para diferenciar sus propios sentimientos afines de relacionarse con los demás.

2.2. Bases teóricas

Inteligencia emocional

Bar-On (1997) La inteligencia emocional es un conjunto de habilidades personales, emocionales y sociales que influyen en la capacidad de adaptación ante las exigencias ambientales y el estrés. Por tanto, es la capacidad de cada persona para adaptar y manipular sus relaciones interpersonales, mejorar su entorno académico, y también la capacidad de una persona para lidiar con las emociones en situaciones difíciles y ante los desafíos de la vida.

Bar-On (1997) Según Salovey y Mayer, quienes definen la inteligencia emocional como un conjunto de habilidades no cognitivas, o más bien destrezas y habilidades adquiridas, el aprendizaje incide en la calidad de afrontar eficazmente los requerimientos e influencias del entorno en el que se desenvuelve una persona (Ugarriza & Pajares, 2005).

Según Daniel Goleman (1995), expone la inteligencia emocional como habilidades para comprender y manejar correctamente las emociones de uno mismo y otros, también refiere que le damos poca importancia a la inteligencia emocional y refleja que tener empatía es primordial para identificar nuestros sentimientos y de las personas que nos rodean para progresar de manera más efectiva.

Salovey & Mayer (1990) define la inteligencia emocional como la capacidad de percibir las emociones y sentimientos propios y los de los demás, para poder expresar las emociones de forma adecuada, facilitando pensar, comprender y razonar sobre las emociones para guiar nuestras acciones.

Pérez (2007) hace referencia a que la inteligencia emocional es un conjunto de habilidades que permiten a las personas regular sus emociones, señalando que si un estudiante tiene una inteligencia emocional alta entonces será más competente.

Componentes principales

Según el modelo de BarOn (1988, 1997), existen cinco componentes principales: intrapersonal, interpersonal, adaptabilidad, manejo del estrés y estado de ánimo general; Cada dimensión contiene una serie de subcomponentes que representan habilidades relacionadas que han sido descritas y analizadas en investigaciones sobre inteligencia emocional (Ugarriza & Pajares, 2005, págs..18,19).

- **Intrapersonal**

Esta dimensión es la autoconciencia emocional, en la que cada persona es capaz de comprender sus emociones y sentimientos, la capacidad de diferenciar cada emoción y saber por qué se produce, e incluye las siguientes habilidades y competencias: autorreconocimiento, autoconciencia emocional, asertividad, independencia y autoactualización.

- **Interpersonal**

La dimensión incluye tres áreas como la empatía, que se define como comprender los sentimientos o emociones de otras personas, las relaciones

interpersonales, que incluye mantener las relaciones interpersonales de forma placentera y finalmente la responsabilidad social, lo cual es necesario porque su desarrollador es una persona cooperativa y también servicial en la sociedad.

- **Manejo del estrés**

Esta dimensión se refiere a la fuerza o capacidad para resistir diversos estímulos ambientales que pueden causar malestar a una persona, como eventos nocivos y hostiles, escenarios estresantes en la vida diaria de toda persona, por lo que incluye las siguientes habilidades y habilidades, como el estrés. tolerancia. y control de impulsos.

- **Adaptabilidad**

Esta dimensión es sumamente importante para que una persona encuentre soluciones a diferentes momentos de la vida, porque esta habilidad permite dar soluciones positivas a algunos problemas, lo que permite crear diferentes opciones alternativas para que puedan generar cambios en un determinado escenario de conflicto. y consta de las siguientes habilidades y competencias: control de la realidad, flexibilidad y resolución de problemas.

- **Humor**

Esta dimensión es importante para nuestro bienestar porque permite a las personas sentirse satisfechas con sus vidas, disfrutar momentos de sí mismas y de otras personas que expresan sus pensamientos o sentimientos a través del comportamiento humano, que incluye las habilidades del optimismo y la felicidad.

Depresión

Según la Organización Mundial de la Salud (2017), la depresión es un trastorno mental muy común caracterizado por tristeza, pérdida de placer, baja autoestima, trastornos del sueño, fatiga excesiva e incapacidad para concentrarse. Tiene dificultades para afrontar la vida, si es grave puede ocasionar suicidio, se trata si es leve sin usar

medicamentos y cuando es moderado se requiere medicamentos y psicoterapias de un profesional.

La depresión es muy frecuente en los adolescentes y puede ocasionar suicidio si es de gravedad, dependiendo del cuadro clínico y los síntomas que presentan es importante prestar atención a los adolescentes porque la depresión puede provocar que cometan acciones graves de las que luego se arrepientan (Tabares et al., 2020).

La depresión se produce debido a varios factores, como la falta de comunicación necesaria para expresar los sentimientos y emociones y el bajo rendimiento académico. Cuando las notas empeoran, es muy importante que los padres presten atención a estas notas, otro factor es la dinámica. Permitir que el estudiante pase tiempo con su familia, ya que la ausencia del padre o de la madre tiene un gran impacto en los jóvenes (Ruíz et al., 2020).

La depresión también se considera un trastorno mental y, si no se trata a tiempo y dura mucho tiempo, también puede poner en peligro la vida. La depresión se manifiesta a través de síntomas como desmoralización, autocompasión, baja autoestima y ansiedad. (Dervishi et al., 2019).

Aaron Beck (1987) Menciona que en la depresión hay desviación a momento de procesar información, lo que perjudica que la persona vea la realidad de forma distorsionada, por eso llegan los fracasos, las personas que presentan depresión prestan mayor importancia a los eventos negativos y dan lugar a la triada de Beck, que los pensamientos que presenten nunca mejorarían.

La tríada cognitiva (Beck, 1967) afirma que un sujeto que está deprimido acerca de sí mismo, su mundo y el futuro es disfuncional y negativo. Un paciente deprimido se considera incapaz e indeseado, ve el mundo lleno de obstáculos y problemas. (Vázquez, 2000).

- Pensamientos de uno mismo: Según la teoría se malinterpreta la información detallada con su propia persona.

- Pensamientos del mundo que le rodea: Se comprende que la persona sea incapaz de comprender adecuadamente la información que obtiene a través de la interacción con el medio.
- Pensamientos sobre el futuro: Se percibe información de que los eventos próximos van a ser catastróficos.

Síntomas de la Depresión según CIE-10

(OMS, 2000): El episodio depresivo corresponde al (F32), que se comprende como depresión leve, moderada y grave que evidencia tres síntomas las cuales son:

- Estado depresivo.
- Incapacidad para disfrutar.
- Pérdida de interés.
- Pérdida de energía y fatiga

Y se complementa con los siguientes:

- Deterioro de la atención y la concentración.
- Pensamientos negativos.
- Baja autoestima.
- Disminución o incremento de sueño.
- Alteraciones de apetito.
- Pesimismo.
- Pensamientos suicidas.
- Se irrita con facilidad.
- Consumo excesivo de alcohol.
- Agravamiento de fobias.

Estos síntomas mencionados se deben presentar no menos de dos semanas.

Tipos de depresión

Los trastornos de humos son agrupados por la gravedad de los episodios depresivos en el CIE-10, y son lo siguiente:

- Depresivo Leve: Se evidencia con una duración de dos semanas y presenta dos síntomas típicos y otros síntomas comunes.
- Depresivo Moderado: Se presenta con dos síntomas, se evidencia cuatro de los siete síntomas recurrentes y tiene duración de 2 semanas.
- Depresivo Grave sin Síntomas Psicóticos: Tiene todos los síntomas típicos y cuatro síntomas con grave intensidad.
- Depresivo Grave con Síntomas Psicóticos: presenta todos los criterios con síntomas psicóticos.

2.3. Marco conceptual

Inteligencia emocional

Es la capacidad de reconocer y gestionar nuestras emociones y comprender a los demás, motivarnos a nosotros mismos y controlar nuestras relaciones, y la capacidad de gestionar nuestros sentimientos y emociones para que podamos distinguir y utilizar este conocimiento para regular nuestro pensamiento.

Depresión

La depresión es un trastorno mental recurrente caracterizado por la presencia de tristeza, pérdida de placer, baja autoestima, alteraciones de sueño, pérdida de apetito, fatiga y falta de concentración.

Adolescentes

Persona joven que inicia la pubertad, donde presenta cambios hormonales, físicos donde marcan la transición a la edad adulta, que son propensos a sufrir diversas enfermedades de salud mental.

COVID 19

Es una enfermedad respiratoria infecciosa que se transmite por contacto entre personas causada por el virus SARS-CoV-2 que afecto a la mayor parte de la población en su mayoría a adultos y niños.

CAPÍTULO III

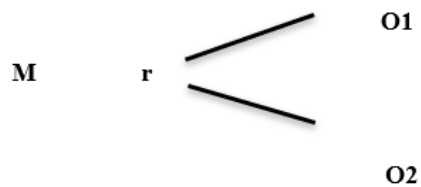
MÉTODO

3.1. Tipo de investigación

La presente investigación es de tipo correlacional, debido que esta abordada desde un enfoque cuantitativo tiene como propósito identificar la relación existente de las dos variables de estudio.

3.2. Diseño de investigación

(Hernández Sampieri et al, 2014). El diseño es no experimental porque la información se recolectará en un solo momento y tiempo único, con el fin de describir y analizar las variables.



Donde:

M= Muestra: Estudiantes de cuarto y quinto de secundaria

01= Variable de estudio: Inteligencia Emocional

02= Variable asociada: Depresión

r= Conexión entre ambas variables

3.3. Población y muestra

La población está conformada por 90 estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Fernando Belaunde Terry del año 2023.

Del mismo modo la muestra obtenida es por 74 estudiantes:

Criterios de inclusión:

- Autorización de consentimiento informado de padres de familia, para que sus hijos puedan ser evaluados.
- Estudiantes de ambos sexos.
- Alumnos del 4to y 5to año de secundaria.

Criterios de exclusión:

- Padres que no dieron autorización de sus hijos.
- Alumnos que se encuentren de permiso por diferentes motivos

| | SECCIÓN | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|---------------------------------|----------------|-----------------|-------------------|
| CUARTO DE SECUNDARIA | A | 21 | 25% |
| | B | 20 | 25% |

| | | | |
|---------------------------------|----------------------|-----------------|-------------------|
| | SUB TOTAL | 41 | 50 % |
| | SECCIÓN | CANTIDAD | PORCENTAJE |
| QUINTO DE SECUNDARIA | A | 25 | 25% |
| | B | 24 | 25% |
| | SUB TOTAL | 49 | 50% |
| | TOTAL | 90 | 100% |

3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Técnica

La técnica utilizada es la escala Likert que, que son representadas con afirmaciones en tres, cinco, etc. Categorías. (Hernández et al., 2014).

Primero se entregó la solicitud al director de la Institución Educativa, y haciendo el compromiso que se dejará un informe señalando los resultados estadísticos al finalizar la investigación. Para iniciar la recolección de datos se entregó consentimiento informado de los padres o tutor a los alumnos de 4to y 5to grado, después se procedió a realizar la aplicación con, el test de bar-on (ICE) y el Inventario de Depresión de Beck (BDI-II).

Instrumento

Instrumento N° 1: Inventario de Inteligencia Emocional Ice De BarOn Abreviado

El cuestionario evalúa las habilidades emocionales y sociales de niños y adolescentes, fue producido por Reuven Bar-On en Toronto – Canadá, y adaptado en el Perú por Nelly Ugarriza y Liz Pajares. Se evalúa de forma grupal o individual, en tiempo de (10-15 minutos).

El inventario es de 30 ítems dividido en 5 escalas: Interpersonal, intrapersonal, adaptabilidad, manejo de estrés, estado de ánimo; Está diseñado en estilo Likert, Tiene una muestra normativa grande (N=3374), alta confiabilidad y validez. Ugarriza y Pajares (2003) investigaron la confiabilidad en Lima utilizando el método de consistencia interna, donde evidenció confiabilidad bastante satisfactoria para diferentes grupos normativos basados en género, edad y administración escolar, a pesar de que algunas escalas tienen un número pequeño de ítems.

Validez: En la Adaptación y Estandarización en la muestra limeña se señala que la validación está centrada en: la validez de constructo del inventario, y la multidimensionalidad de las diversas escalas; sosteniéndose que tiene suficiente validez que garantiza su publicación y recomendación para uso clínico.

Instrumento N° 2: Inventario de Depresión de Beck

Este inventario mide la presencia y la gravedad de la depresión en adultos y adolescentes de 13 años o más. Consta de 21 ítems el tiempo de aplicación es de 5 a 10 minutos sea de forma individual o colectiva. La prueba es de escala Likert, cada ítem se responde en una escala de 4 puntos, de 0 a 3, excepto los ítems 16 (cambios en el patrón de sueño) y 18 (cambios en el apetito) que contienen 7 categorías. Si una persona eligió varias respuestas se toma la puntuación más alta. Las puntuaciones mínima y máxima en el test son 0 y 63.

La prueba tiene consistencia interna alfa de Cronbach de 0.93 realizado en los Estados Unidos y 0.92 en pacientes psiquiátricos. En Argentina su consistencia interna por alfa

de Cronbach es de 0.88 para pacientes y 0.86 grupo no-pacientes. Esta versión también posee estabilidad de tipo test-retest, siendo una correlación significativa ($R= 0.90$, $p<0.001$). también posee validez de tipo factorial, que evidencia una matriz de correlaciones adecuada (Test de Esfericidad de Bartlett = 1850,68 $p<0.001$) (Beck, 2006).

El inventario no tiene adaptación peruana; sin embargo, es utilizada en diversas investigaciones. Hay investigaciones con alta confiabilidad. En una de fue realizada en universidades privadas de Lima con 188 adolescentes obtuvo una consistencia interna por alfa de Cronbach de 0.91 (Rodríguez, 2008).

Otro estudio realizado con 20 adolescentes embarazadas de la RED San Román observó los valores obtenidos del subtest de correlación y concluyó que el instrumento demuestra validez de constructo, ya que los coeficientes de correlación superan el 0,4. (Gomez & Humpiri, 2017).

Tabla 3

Descripción del Instrumento BarOn Emotional

| DETALLES | DESCRIPCION |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre original: | EQi-YV BarOn Emotional Quotient Inventory |
| Autor: | Reuven bar-on. |
| Variable a medir: | Inteligencia emocional |
| Procedencia: | Toronto C |
| Adaptación peruana: | Nelly Ugarriza & Liz Pajares 2003 |
| Método de aplicación: | Individual o colectiva. |
| Aplicación: | 7 y 18 años |
| Forma: | Abreviada |
| Tiempo de aplicación: | Aprox. 10 a 15 min |
| Tipificación: | Baremos peruanos |
| Finalidad: | Evaluación de la inteligencia emocional y de sus diferentes componentes socioemocionales por medio de varias escalas, y un índice de inteligencia |

emocional total.

Baremación: Puntuaciones estandarizadas para la inteligencia emocional:

Excelente :110 a +
Promedio : 90 a 110
Baja :80 a 90
Muy baja : 70 a 80
Urg. mejorar :70 a -

Tabla 4

Descripción del Inventario de depresión de Beck

| DETALLES | DESCRIPCION |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre: | Inventario de depresión de Beck–II 2006 |
| Autores: | Aaron T. Beck, Robert A. Steer y Gregory K. Brown. |
| Variable: | Depresión |
| Adaptación española: | Jesús Sanz y Carmelo Vázquez, 2011 |
| Adaptación peruana: | Daniela D’acunha Maggi 2019. |
| Método de aplicación: | individual y grupal |
| Tiempo de aplicación: | 5 a 10 min |
| Tipificación: | Baremos peruanos |
| Finalidad: | Evaluar la severidad de depresión |
| Baremación: | 29 a 63 – grave 20 a 28 – moderada 14 a 19 – leve 00 a 13 – depresión |

3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

La información del test de BarOn ICE y el inventario de depresión de Beck fueron revisados corroborando su correcto llenado, primero se realizó en una base de datos de Excel, seguidamente, se trasladó al programa IBM SPSS versión 25, y se utilizó la estadística inferencial, la primera para el análisis de los porcentajes, frecuente de las variables y sus dimensiones, la segunda para la colaboración de la hipótesis de investigación.

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1. Presentación de resultados por variables

4.1.1. Variable 1:

Tabla 5

Inteligencia Emocional

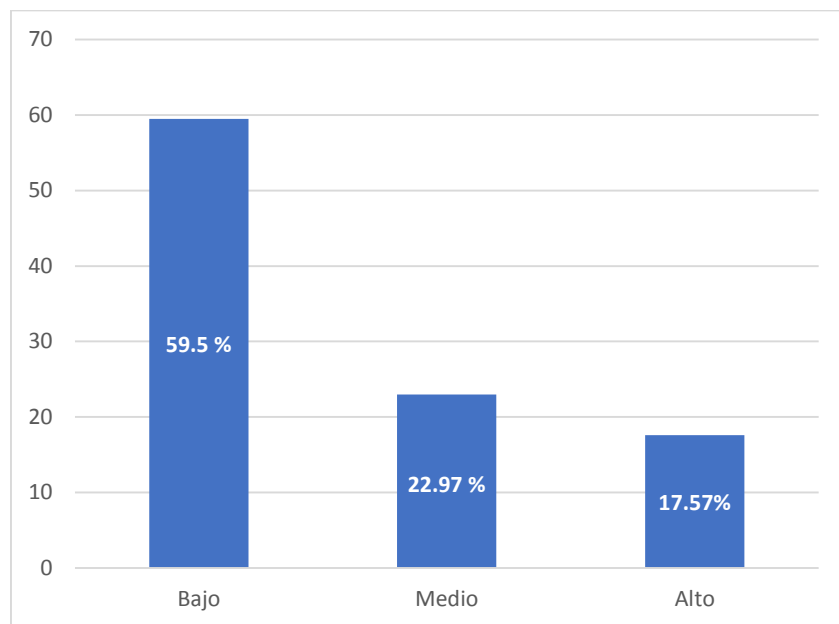
| Nivel | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| Bajo | 44 | 59,5% |
| Medio | 17 | 23,0% |
| Alto | 13 | 17,6% |
| Total | 74 | 100,0% |

Nota. Elaboración propia

La tabla 5, refleja que el nivel predominante de la variable de inteligencia emocional fue el bajo, siendo observado en el 59,5% de los encuestados. En segundo lugar, se identificó el nivel medio, que estuvo presente en el 23% de los casos. Finalmente, el nivel más alto fue detectado en 17,6% de los participantes.

Figura 1

Inteligencia Emocional



Nota. Tabla 5

En la figura 1, se muestra de forma gráfica la información de la tabla 5. Se destaca que un 40,54% de la población de estudio presenta niveles de inteligencia emocional iguales o superiores al medio.

Tabla 5

Dimensión Intrapersonal

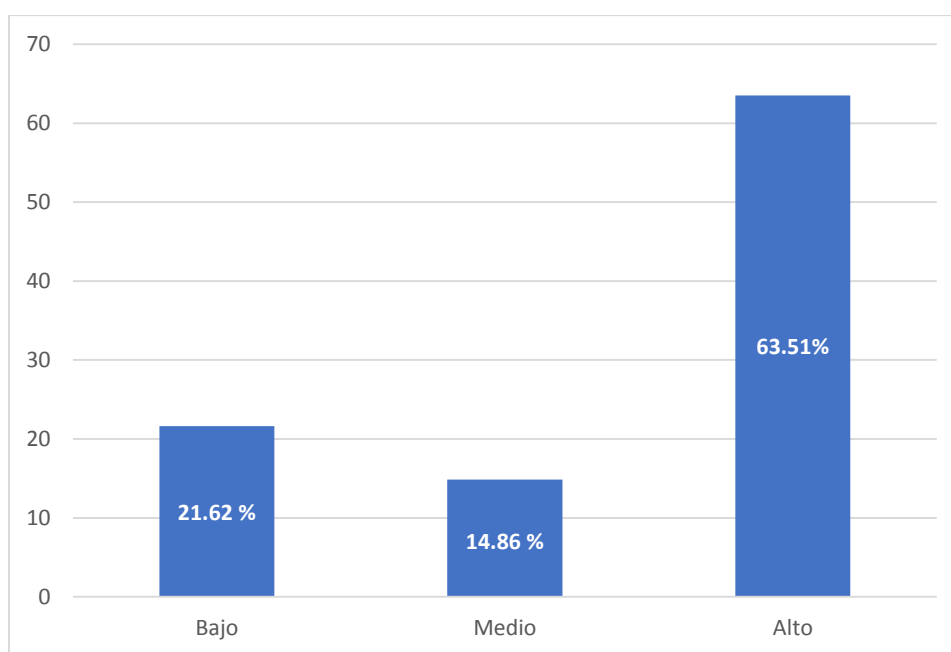
| Nivel | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| Bajo | 16 | 21,6% |
| Medio | 11 | 14,9% |
| Alto | 47 | 63,5% |
| Total | 74 | 100,0% |

Nota. Elaboración propia

La Tabla 6, ilustra que el nivel preponderante en la dimensión intrapersonal fue el alto, observándose en un 63,5% de los casos. A continuación, se registró el nivel bajo, detectado en el 21,6% de los participantes. finalmente, el nivel medio fue identificado en el 14,9% de los encuestados. Este patrón sugiere una tendencia hacia un nivel intrapersonal elevado en la muestra de estudio, con una proporción significativamente menor de participantes clasificados en los niveles bajo y medio.

Figura 2

Dimensión Intrapersonal



Nota. Tabla 6

En la figura 2, se evidencia de forma gráfica la información en la tabla 6. Destaca que, respecto a la dimensión intrapersonal, el 78,37% de población de estudio cuenta con un nivel medio o superior.

Tabla 6

Dimensión Interpersonal

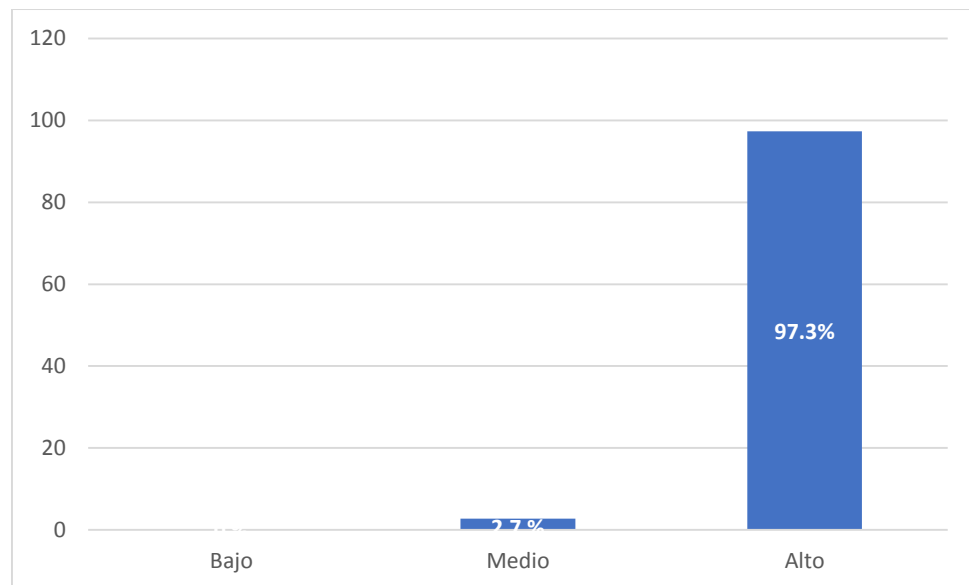
| Nivel | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| Medio | 2 | 2,7% |
| Alto | 72 | 97,3% |
| Total | 74 | 100,0% |

Nota. Elaboración propia

La Tabla 7 revela que el nivel preponderante en la dimensión interpersonal fue el alto, representando un impresionante 97,3% de los casos analizados. En contraste, el nivel medio se observó en una proporción notablemente menor, con un 2,7% de los casos. Este resultado indica una clara inclinación hacia una competencia interpersonal elevada en la muestra de estudio.

Figura 3

Dimensión Interpersonal



Nota. Tabla 7

En la figura 3, se muestra de forma gráfica la información de la tabla 7. Destaca que, respecto a la dimensión interpersonal, el 97,3% de la población de estudio presenta un nivel alto.

Tabla 7

Dimensión Adaptabilidad

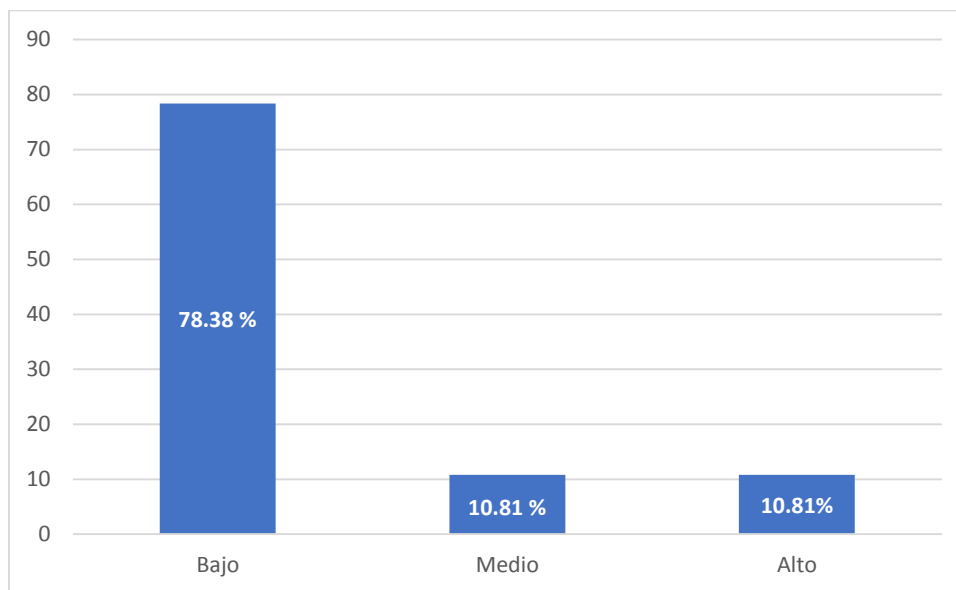
| Nivel | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| Bajo | 58 | 78,4% |
| Medio | 8 | 10,8% |
| Alto | 8 | 10,8% |
| Total | 74 | 100,0% |

Nota. Elaboración propia

La Tabla 8, señala que el nivel preponderante en la dimensión de adaptabilidad fue el bajo, alcanzando un 78,4% de los casos examinados. En contraposición, con el nivel medio y el nivel alto se presentaron de manera equiparable, cada uno representando un 10,8% de la muestra. Estos hallazgos sugieren una marcada tendencia hacia una adaptabilidad menor en la población estudiada, con una distribución equitativa entre los niveles medio y alto.

Figura 4

Dimensión Adaptabilidad



Nota. Tabla 8

En la figura 4, se muestra de forma gráfica la información de la tabla 8. Destaca que, respecto a la dimensión adaptabilidad, el 21,6% de la población de estudio presentó un nivel medio o superior, siendo que, en esta dimensión la mayoría de los casos se ubica en el nivel bajo.

Tabla 8

Dimensión Manejo de Estrés

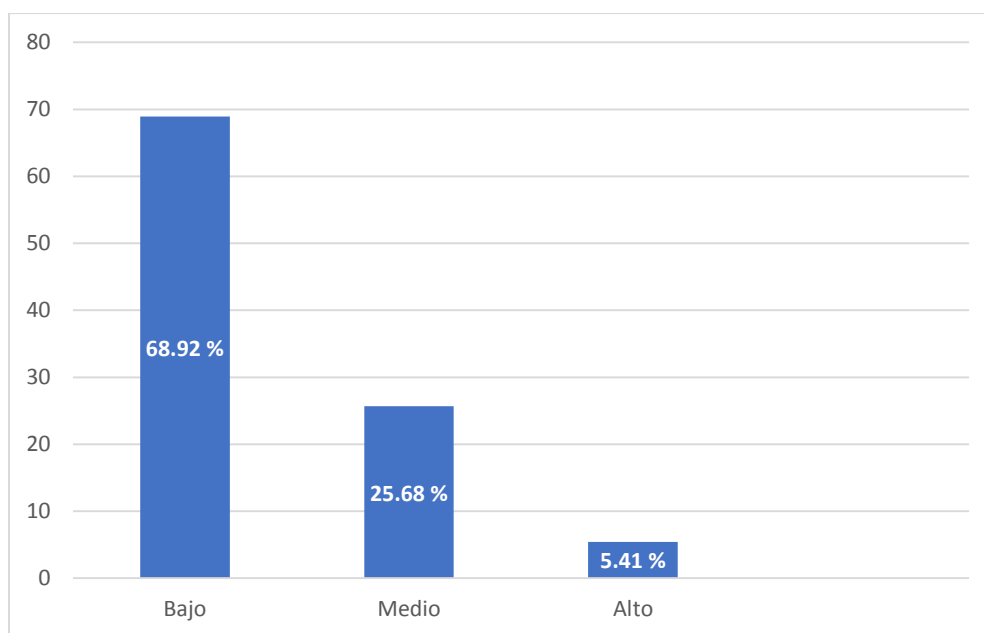
| Nivel | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| Bajo | 51 | 68,9% |
| Medio | 19 | 25,7% |
| Alto | 4 | 5,4% |
| Total | 74 | 100,0% |

Nota. Elaboración propia

La Tabla 9 muestra que el nivel preponderante en la dimensión de manejo de estrés fue identificado como bajo, con una presencia notable en el 68,9% de los casos. A continuación, se observó el nivel medio, que estuvo presente en el 25,7% de los casos. Finalmente, el nivel alto se encontró en un 5,4% de los participantes. Estos resultados indican una tendencia hacia un menor nivel de competencia en el manejo del estrés en la muestra de estudio, con una presencia más significativa de participantes clasificados en los niveles bajo y medio.

Figura 5

Dimensión Manejo de Estrés



Nota. Tabla 9

En la figura 5, se muestra de forma gráfica la información de la tabla 9. Destaca que, respecto a la dimensión manejo de estrés, el 31,09% de la población de estudio presenta un nivel medio o superior.

Tabla 9

Estado de Ánimo

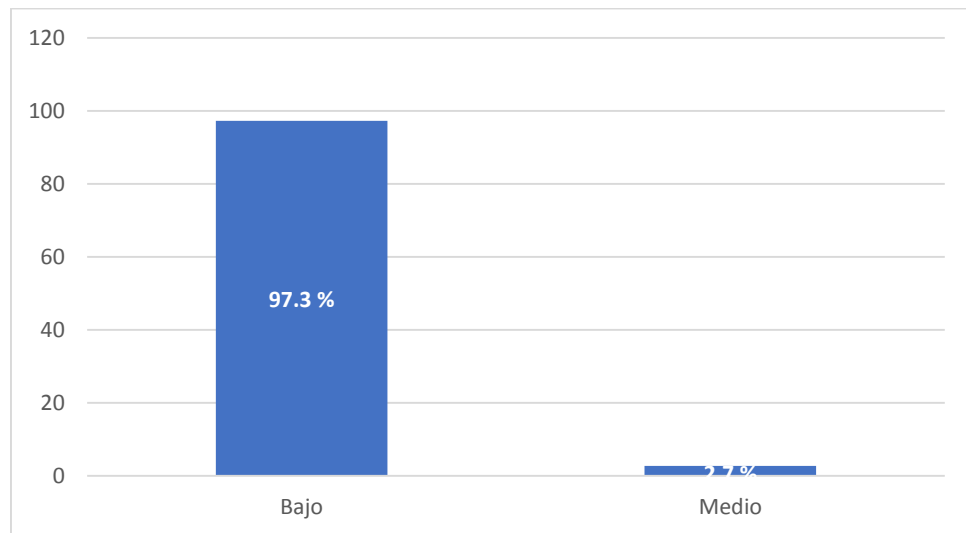
| Nivel | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| Bajo | 72 | 97,3% |
| Medio | 2 | 2,7% |
| Total | 74 | 100,0% |

Nota. Elaboración propia

La Tabla 10, pone de manifiesto que el nivel predominante en la dimensión de estado de ánimo fue catalogado como bajo, destacando en un impresionante 97,3% de los casos analizados. En contraste, el nivel medio se observó en una proporción notablemente menor, con un 2,7% de los casos. Este resultado subraya una clara tendencia hacia un estado de ánimo inferior en la muestra de estudio, con una presencia mínima de participantes clasificados en el nivel medio.

Figura 6

Dimensión estado de ánimo



Nota. Tabla 10

En la figura 6, se demuestra de forma gráfica la información de la tabla 10. Destaca que, respecto a la dimensión intrapersonal, el 100% de la población de estudio estuvo por debajo del nivel medio.

4.1.2. Variable 2:

Tabla 10

Depresión

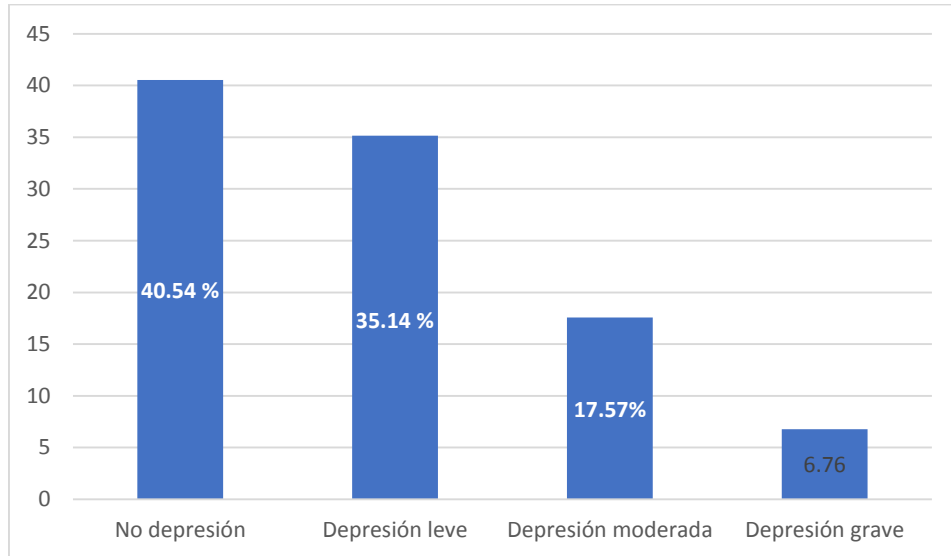
| Niveles | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------------|------------|------------|
| No depresión | 30 | 40,5% |
| Depresión leve | 26 | 35,1% |
| Depresión moderada | 13 | 17,6% |
| Depresión grave | 5 | 6,8% |
| Total | 74 | 100,0% |

Nota. Elaboración propia

Como se observa en la tabla 11, respecto a la variable depresión, predominó el nivel no depresión, el cual estuvo presente en el 40,5% de los casos. A este le sigue el nivel depresión leve expuesto en el 35,1% de los casos. Después se posiciona el nivel depresión moderada, el cual estuvo presente en el 17,6% de los casos. Por último, se encontró el nivel depresión grave presente en el 6,8% de la población.

Figura 7

Variable depresión



Nota. Tabla 11

En la figura 7, se logra apreciar de forma gráfica la información en la tabla 11. Destaca que un 24,33% de la población presenta niveles de inteligencia emocional en un nivel superior al medio.

4.2. Contrastación de hipótesis

Prueba de normalidad

Tabla 11

Prueba de normalidad

| | Kolmogorov-Smirnova | | |
|------------------------|---------------------|----|-------|
| | Estadístico | gl | Sig. |
| Inteligencia emocional | ,074 | 74 | ,200* |
| Depresión | ,102 | 74 | ,055 |

Nota. Elaboración propia

Siendo que, la muestra de estudio (74) supera las 50 unidades, la prueba de normal correspondiente a aplicar es la de Kolmogorov-Smirnov

Como también, en la tabla 12 se puede observar que, luego de aplicar la prueba mencionada con relación a la variable Inteligencia emocional se evidenció una significancia de $0,200 > 0,05$. Del mismo modo, con relación a la variable “depresión” se obtuvo una significancia o P valor de 0,055. Por ello, se empleará la prueba R de Pearson para la comprobación de la hipótesis.

4.2.2. Hipótesis General

Ha: Existe una relación significativa entre la Inteligencia emocional y la Depresión en el contexto COVID-19 en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Fernando Belaunde Terry, Moquegua - 2023.

Ho: No existe una relación significativa entre la Inteligencia emocional y la Depresión en el contexto COVID-19 en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Fernando Belaunde Terry, Moquegua - 2023.

Regla de decisión:

Sí Valor $p > 0,05$ se acepta la Ho y se rechaza la Ha

Sí Valor $p < 0,05$ se acepta la Ha y se rechaza la Ho

Tabla 12

Correlación de la Inteligencia emocional y la Depresión

| | | Inteligencia | Depresión |
|------------------------------|------------------------|--------------|-----------|
| Correlación con R de Pearson | | emocional | |
| Inteligencia emocional | Correlación de Pearson | 1 | -0,436** |
| | Sig. (bilateral) | | 0,000 |
| | N | 74 | 74 |
| Depresión | Correlación de Pearson | -0,436** | 1 |
| | Sig. (bilateral) | 0,000 | |
| | N | 74 | 74 |

Nota. Elaboración propia

Conforme a la Tabla 13, referida a la correlación de las dos variables de estudio, se puede apreciar que tras a la aplicación del estadístico R de Pearson se obtuvo una significancia de $0,000 < 0,05$ y un coeficiente de correlación R de $-0,417^{**}$; por lo que en aplicación de la regla de decisión se acepta la H_a y se rechaza la H_o , es decir que existe una relación significativa negativa de nivel moderado entre la inteligencia emocional y la depresión en el contexto COVID-19 en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Fernando Belaunde Terry, Moquegua – 2023.

4.3. Discusión de resultados

Los hallazgos alcanzados en esta investigación fueron gracias a la aplicación de dos instrumentos ampliamente aceptados y avalados por la rama psicométrica, los cuales son: “Inventario de Inteligencia Emocional Ice de BarOn abreviado” e “Inventario de depresión de Beck”, aplicados en alumnos de cuarto y quinto de secundaria de una institución educativa. Los resultados obtenidos indicaron que la inteligencia emocional y la depresión preservan una conexión significativa de nivel moderado (Sig: $0,000 < 0,05$; R: $-0,436^{**}$). Del mismo modo, se distinguió que la variable inteligencia

emocional se presentó principalmente en un nivel bajo, con 59,5% de los casos; seguido de un nivel medio, presente en el 23% de los casos; a los que les siguió el nivel alto, presente en el 17,6% de casos. Por otro lado, respecto a la variable depresión, se diferenció en un predominio de la falta de depresión, presente en el 40,54% de los casos; seguida de la depresión leve, presente en el 35,14% de los casos; seguidas de la depresión moderada, presente en el 17,57% de los casos.

Los resultados inferenciales, correspondientes al objetivo general permiten corroborar que en la población de estudio existencia de una relación significativa negativa de nivel moderado entre las dos variables de estudio, con base a los valores obtenidos de $R: -0,436^{**}$; P valor: $0,000 < 0,05$; lo que guarda semejanza con la investigación de Aviles (2022), quien indagó en la relación de la inteligencia emocional y la depresión en un grupo de estudiantes de una IE, obteniendo un coeficiente de correlación $Rho: -0,362^{**}$ y un P valor de $0,000 < 0,05$; lo cual es bastante semejante a los resultados generales de esta investigación. Esta misma tendencia puede apreciarse en la investigación de López (2021), que indagó en los factores asociados a la depresión, ansiedad y estrés en adolescentes de una Institución Educativa, efectuando mediciones tanto de la inteligencia emocional como de la depresión, de cuya correlación se obtuvo un valor $P: 0,000$ y un valor $Rho: -0,672$; lo cual también se asemeja a los resultados generales obtenidos en esta investigación. Por lo antedicho, puede afirmarse de manera contundente que la inteligencia emocional mantiene una relación negativa con la depresión; esto se debe, a como lo indicó Goleman (1995), a que la inteligencia emocional brinda la capacidad de reconocer y regular las emociones, actuando como un factor protector con la manifestación y propagación de los síntomas de la depresión, no obstante debe considerarse que naturaleza y dirección de esta relación puede estar afectada por variables contextuales y personales, lo que podrá abordarse en futuras investigaciones.

Los resultados específicos correspondientes al objetivo específico 1, hicieron posible averiguar que la variable inteligencia emocional se presentó en un nivel predominantemente bajo (59,5%), seguido del nivel medio (23%) y del nivel alto

(17,6%), lo cual demostraría que esta cualidad debe reforzarse en la población de estudio. Estos hallazgos guardan similitud con lo obtenido en la investigación de Valdivieso, et al. (2018), quienes indagaron en la inteligencia emocional y su relación las estrategias de afrontamiento en alumnos de una universidad técnica, pudiendo determinar que el nivel sobresaliente de inteligencia emocional es el medio, presente en el 54,3% de casos; luego el nivel bajo, expuesto en el 31,7% de casos; a los que les siguió el nivel alto, que estuvo presente solo en el 14% de casos. Esta tendencia también pudo distinguirse en la investigación de López (2021), que indagó en los factores asociados a la depresión y otras variables psicológicas, haciendo una medición de la inteligencia emocional, la cual estuvo presente en un nivel predominantemente medio, presente en el 38,6% de casos; seguido de un nivel bajo, presente en el 31,8% de casos; a los que les siguió el nivel alto, presente en el 29,5% de casos. Por lo que se distingue que la inteligencia emocional se manifiesta principalmente en niveles bajos y medios, lo que demuestra las falencias existentes en el desarrollo de esta destreza importante. Esto guarda coherencia con los estudios de Goleman (1995), quien afirma que las personas tienen a poseer una inteligencia emocional que está por debajo de su potencial máximo. Asimismo, estos hallazgos apuntan a la necesidad de fomentar estrategias efectivas para mejorar la competencia emocional.

Los resultados específicos correspondientes al objetivo específico 2, permitieron determinar que la variable depresión estuvo principalmente ausente, conforma se apreció en 40,5% de la muestra; continuando el nivel leve, presente en el 35,1% de los casos; a los que les siguió el nivel moderado, identificado en el 17,6% de los evaluados; lo que permitiría afirmar que la depresión está ausente o un nivel muy bajo en la gran mayoría de la población de estudio. Estos hallazgos guardar semejanza con los resultados de la investigación de Manotas (2023), quien estudió la depresión, la ansiedad y el miedo al Covid-19 en universitarios, pudiendo percatarse que solo un 33,40% presentaba síntomas considerables de depresión. Esta misma tendencia se pudo apreciar en la investigación de López (2021), que analizó los factores asociados a la depresión y otras variables psicológicas en adolescentes de una institución educativa,

pudiendo percatarse que la depresión estuvo principalmente presente en un nivel bajo (75,6%), seguido del nivel medio (20,5%). Del mismo modo, en el estudio de Gutiérrez (2022), centrado en la medición de la depresión y la ideación suicida en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una Institución educativa, logrando evidenciar que existe un predominio del nivel de depresión mínimo, presente en el 46,53% de los casos; seguido del resto de niveles con porcentajes bastante similares. Por lo que se evidencia que la depresión tiende a manifestarse en niveles de ausencia o bajos, ya que como se sabe al tratarse de un trastorno psicológico, es normal que la gran mayoría de las personas no lo experimente como agente de disfuncionalidad, sino que únicamente padezca de algunos de sus signos o síntomas. Lo que se complementa con nociones teóricas como que la depresión no se suele presentar en un espectro amplio de gravedad, además que se destaca que como lo indicó Goleman (1995) existen factores externos que juegan el papel de protectores contra afecciones psicológicas, siendo uno de aquellos la inteligencia emocional.

En resumen, los hallazgos de la presente investigación se han visto reforzados por los resultados de otras investigaciones y también por los aportes teóricos dados por Goleman (1995).

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

General

Respecto al objetivo general, se logró culminar que existe una relación significativa baja entre la inteligencia emocional y depresión en el contexto Covid-19 en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución educativa Fernando Belaunde Terry, Moquegua, 2023.

Específicas

Referente al primer objetivo específico, se concluye que el nivel predominante de inteligencia emocional encontrado es el bajo, presente en el 59,5% de los encuestados.

Respecto al segundo objetivo específico 2, se concluye que el nivel predominante de depresión lo ocupó la ausencia de depresión, representada por el 40,5% de los casos; seguida del nivel de depresión leve presente en el 35,1% de los casos.

5.2. Recomendaciones

Se recomienda a los representantes de la Institución Educativa Fernando Belaunde Terry la realización de actividades de promoción de la inteligencia emocional en sus estudiantes, considerando la presencia un nivel predominantemente bajo en su alumnado.

Se recomienda a los docentes de la institución antes mencionada la realización de talleres de manejo de estrés, considerando que la capacidad de manejo evidenciada en los alumnos fue baja.

Se recomienda al representante de la institución educativa el solicitar apoyo psicológico al establecimiento de salud de su jurisdicción a fin de realizar un seguimiento psicológico del estado emocional de los alumnos, ello considerando los bajos niveles encontrado en la mayoría de las dimensiones de la inteligencia emocional.

BIBLIOGRAFÍA

- Alvarez; et al. (2022) impacto en la salud mental de los niños y adolescentes de lima metropolitana en el contexto de la covid-19. *Revista Psicológica Herediana*. <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RPH/article/view/4301/4872>
- Aviles, R. (2022). Inteligencia emocional y depresión en estudiantes de la IE 54178 Sagrado Corazón de Jesús Talavera, Andahuaylas - Apurímac 2022. Tesis Maestría. UJCM.
- Bar-On, R. (1997). *The Emotional Quotient Inventory (EQ-I): Técnica Manual*. Toronto: Multi Health System.
- BarOn, R. (1997). Inteligencia Emocional. Pag,17, 18.
- Beck, A., Steer, R., y Brown, G. (2006). *Inventario de Depresión de Beck (BDIII)*. *Terapia Psicológica* 2012, Vol. 30, N° 1, 5-13. Recuperado de http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082012000100001
- Calderón, C. (2021). Ansiedad y depresión: los trastornos de salud mental más diagnosticados en adolescentes. Obtenido de ojo publico: <https://ojo-publico.com/3098/ansiedad-y-depresion-diagnosticos-mas-comunes-en-enores>.
- Castañeda Rafael, K. L., & Cervantes Cuadros, M. H. (2022). Factores asociados a depresión, ansiedad y estrés en adolescentes de la Institución Educativa Los Licenciados en contexto de pandemia por Covid-19-Ayacucho.

- Condori, N. (2020). Violencia Familiar, Bienestar Psicológico e Inteligencia Emocional en estudiantes de secundaria en Lima Metropolitana 2020. tesis pregrado. UCV
- Coz; et al. (2018). Programa de control de impulsos para mejorar la inteligencia emocional en niños. Revista de la asociación latinoamericana para la formación y enseñanza de psicología. <https://integracion-academica.org/anteriores/37-volumen-8-numero-24-2020/291-programa-de-control-de-impulsos-para-mejorar-la-inteligencia-emocional-en-ninos>
- Dervishi, E., Lala, M., & Ibrahim, S. (2019). School bullying and symptoms of depression. Archives of Psychiatry and Psychotherapy, 21(2), 48–55.
- Diario el peruano (2023). Inteligencia emocional. <https://elperuano.pe/noticia/80858-la-inteligencia-emocional>
- Dirección Regional de Salud Moquegua. (2022). La Región Moquegua ocupa el primer lugar en suicidios a nivel nacional. En el presente año, se registran 14 suicidios. Obtenido de <https://www.gob.pe/institucion/regionmoquegua-diresa/noticias/658921-la-region-moquegua-ocupa-el-primer-lugar-en-suicidios-a-nivel-nacional-en-el-presente-ano-se-registran-14-suicidios>
- Fernández, A. (2020). Estudiantes, emociones, salud mental y pandemia. Revista andina de educación. <https://revistas.uasb.edu.ec/index.php/ree/article/view/1567/230>
- 2
- Figuroa, F. (2018). “Inteligencia emocional, empatía y rendimiento académico en estudiantes universitarios. Tesis maestría.

Universidad Católica Argentina, Paraná.
<http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/5255>

Goleman, D. (1995). *Inteligencia Emocional*.

Gutierrez, k. (2018). Depresión e ideación suicida en estudiantes de 3ro, 4to y 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Juan Bautista Scarsi Valdivia, Samegua 2022. UJCM, Moquegua. Recuperado de:
<http://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/1919>

Ledesma & Burgos. (2018) *Inteligencia emocional y educación social en el contexto educativo*. https://www.researchgate.net/profile/Luis-Burgos-Benavides/publication/341450896_Emotional_intelligence_and_social_education_in_theeducational_context/links/5ec1f8b9458515626cb0a647/Emotional-intelligence-and-social-education-in-theeducational-context.pdf

López, C (2021) *Inteligencia Emocional y Depresión en estudiantes de secundaria de una Institución Educadita Particular de varones de Trujillo*. Tesis pregrado. Universidad Privada Atenor Orrego

Mamani, k. (2019). *Niveles de la Inteligencia Emocional en los Estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. Rafael Díaz Moquegua 2019*. Tesis pregrado. Universidad Jose Carlos Mariategui, Moquegua.

Manotas, H. (2023). *Ansiedad, depresión y miedo al Covid-19 en estudiantes universitarios de especial protección constitucional de Barranquilla - Corporación Universidad de la Costa - Colombia*.

- Minsa (2021). <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/536664-minsa-el-29-6-de-adolescentes-entre-los-12-y-17-anos-presenta-riesgo-de-padecer-algun-problema-de-salud-mental-o-emocional>
- Monasterio, A. (2019). Depresión en adolescentes de una institución educativa pública de Lima Metropolitana Tesis pregrado. *USIL*. <https://repositorio.usil.edu.pe/entities/publication/e1f89f66-c63a-41ae-a24c-0aff9a1d517f>
- Organización Mundial de la Salud. (2000). Guía de bolsillo de la clasificación CIE10: clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento. Editorial Médica Panamericana. Obtenido de <https://apps.who.int/iris/handle/10665/42326>
- OMS. (2021). Salud mental del adolescente. Obtenido de OMS: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Orellana, c. (2022). Predictores de síntomas emocionales durante la cuarentena domiciliar por pandemia de COVID-19 en el Salvador. *actualidades en psicología* <https://doi.org/10.15517/AP.V34I128.41431>
- Pérez, J. (2007). Adaptación y validación española del Trait Emotional Intelligence Questionnaire (TEIQue) en población universitaria. *Encuentros en Psicología Social*, 1, 278-283. http://www.perspectivaeducacional.cl/public/journals/1/articulos_prensa/n_57_2/712.pdf
- Ramírez, et al. (2020). Consecuencias de la pandemia de la COVID-19 en la salud
- Ruíz, C., Jiménez, J., García, M., Flores H, L. M., & Trejo, H. (2020). Factores del ambiente familiar predictores de depresión en

adolescentes escolares: Análisis por sexo. *Revista Digital Internacional de Psicología y Ciencia Social*, 6(1), 104–122.

Salcedo & prez. (2020) Relación entre inteligencia emocional y habilidades matemáticas en estudiantes de secundaria. *Revista mendive de educación*. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1815-76962020000300618&script=sci_arttext

Salovey, P., & Mayer, J. (1990). La inteligencia emocional forma parte del ser humano”.

Tabares, A., Núñez, C., Osorio, M., & Aguirre, A. (2020). Riesgo e Ideación Suicida y su Relación con la Impulsividad y la Depresión en Adolescentes Escolares. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación – e Avaliação Psicológica*, 54(1).

Ugarriza, N., & Pajares, L. (2005). La evaluación de la inteligencia emocional a través del inventario de Baron ICE. Lima.

Unicef. (2021). Estado Mundial de la Infancia de UNICEF destaca el modelo peruano de atención comunitaria a la salud mental.

Valdivieso, I., Omarza, M., & Garcia, A. (2018). La Inteligencia Emocional y su relación con las estrategias de afrontamiento del estrés en los alumnos de la Universidad Técnica De Manabí. *Revista caribeña de ciencias sociales*.

Vázquez, F (2000). depresión: diagnóstico, modelos teóricos y tratamiento a finales del siglo xx. Pag, 428.

Verañes & Peñalver (2021). Liderazgo en salud, motivación e inteligencia emocional. *Revista Mendive de educación*. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1996-35212021000100011&script=sci_arttext

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

| Título: Relación entre Inteligencia emocional y depresión en el contexto COVID-19 en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Fernando Belaunde Terry, Moquegua –2023. Autor: Yulisa Shirley Gomez Ccalahuille | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PROBLEMA | OBJETIVOS | HIPOTESIS | VARIABLES A Y B | | METODOLOGIA | | |
| <p>Problema general:</p> <p>¿Qué relación existe entre Inteligencia emocional y depresión en el contexto COVID-19 en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Fernando Belaunde Terry, Moquegua-2023?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuál es el nivel de inteligencia emocional en el contexto COVID-19 en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Fernando Belaunde Terry, Moquegua -2023?</p> | <p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la relación entre Inteligencia emocional y depresión en el contexto COVID-19 en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Fernando Belaunde Terry, Moquegua -2023.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Determinar el nivel de inteligencia emocional en el contexto COVID-19 en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Fernando Belaunde Terry, Moquegua 2023.</p> <p>Determinar el nivel de depresión en el contexto COVID-19 en</p> | <p>Hipótesis general:</p> <p>¿Existe relación significativa entre Inteligencia emocional y depresión en el contexto COVID-19 en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Fernando Belaunde Terry, Moquegua -2023?</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>HE.01: Existe un nivel predominantemente bajo de inteligencia emocional en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Fernando Belaunde Terry, Moquegua-2023.</p> | Variable A: inteligencia emocional | | <p>Enfoque:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Alcance:</p> <p>Correlacional.</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental.</p> <p>De tipo:</p> <p>Transversal.</p> | | |
| | | | Dimensiones | Indicadores | | <ul style="list-style-type: none"> - Intrapersonal - interpersonal - Adaptabilidad - Manejo de estrés - Estados de animo | <ul style="list-style-type: none"> Autoconcepto Autorregulación Asertividad Empatía R interpersonales Solución de problema Flexibilidad Control de impulsos Tolerancia Felicidad optimismo |
| | | | Variable A: Depresión | | | | |
| | | | Dimensiones | Indicadores | | | |

| | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>¿Cuál es el nivel de depresión en el contexto COVID-19 en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Fernando Belaunde Terry, Moquegua -2023?</p> | <p>estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Fernando Belaunde Terry, Moquegua 2023.</p> | <p>HE.02: Existe un nivel predominante de ausencia de depresión en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Fernando Belaunde Terry, Moquegua-2023.</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Cognitiva - Conductual - Motivacional - Físicos - Afectiva | <p>Perdida de emociones, placer, interés Cansancio Sentimiento de culpa Irritabilidad Fracaso Pesimismo o Tristeza</p> | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|