

**UNIVERSIDAD NACIONAL  
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN  
FACULTAD DE EDUCACIÓN**



**TESIS**

**DEPRESIÓN INFANTIL EN EL APRENDIZAJE DE LOS ALUMNOS  
DE LA I.E.E. N° 20325 “SAN JOSÉ DE MANZANARES”-HUACHO,  
DURANTE EL AÑO ESCOLAR 2016**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO(a) EN  
EDUCACIÓN Nivel: PRIMARIA Especialidad: EDUCACIÓN PRIMARIA  
Y PROBLEMAS DE APRENDIZAJE**

**Presentado por:**

**JULIA DALILA LUNA MORENO  
OSCAR AUGUSTO RIVERA BUENO**

**Asesor:**

**Lic. Roberto Carlos Loza Landa**

**Huacho - Perú**

**2019**

# **JURADO EVALUADOR**

---

**Dra. LIDIA ALANYA SACCSA**  
**Presidente**

---

**Mg. VIRGINIA ISABEL AYALA OCROSPOMA**  
**Secretaria**

---

**Mg. GLADYS VICTORIA ARANA RIZABAL**  
**Vocal**

---

**Lic. ROBERTO CARLOS LOZA LANDA**  
**Asesor**

## **DEDICATORIA**

A nuestras familias, quienes con su aliento y apoyo diario, generaron en nosotros la inquebrantable decisión de alcanzar nuestros objetivos y lograr nuestras metas...

**Oscar y Julia**

## **AGRADECIMIENTO**

Nuestro agradecimiento dirigido especialmente al Lic. Roberto Carlos Loza Landa por brindarnos su confianza, consideración y apoyo desinteresado para culminar satisfactoriamente la presente tesis.

Así mismo, agradecemos a la comunidad estudiantil de la I.E.E. N° 20325 – “San José de Manzanares” del distrito de Huacho por otorgarnos de su tiempo y darnos las facilidades para realizar la debida investigación que nos compete.

## CONTENIDO

DEDICATORIA .....	3
AGRADECIMIENTO .....	4
RESUMEN .....	7
ABSTRACT.....	8
INTRODUCCIÓN .....	9
CAPÍTULO I .....	11
PLANTEAMIENTO Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	11
1.1. Descripción de la realidad problemática: .....	11
1.2. Formulación del problema: .....	14
1.2.2. Problemas específicos. ....	14
1.3. Determinación de objetivos: .....	14
1.3.1. Objetivo general. ....	14
1.3.2. Objetivos específicos. ....	14
1.4. Justificación: .....	14
CAPÍTULO II .....	17
MARCO TEÓRICO.....	17
2.1. Antecedentes o marco referencial: .....	17
2.1.1. Nacionales. ....	17
Por 2.1.2. Internacionales.....	17
2.2. Bases teóricas:.....	18
2.2.1 Depresión infantil. ....	18
2.2.2. Aprendizaje. ....	32
2.3. Definición de términos básicos:.....	47
CAPÍTULO III .....	49
HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	49
3.1. Hipótesis:.....	49
3.1.1. Hipótesis general.....	49
3.1.2. Hipótesis específicas.....	49
3.2. Variables:.....	49
3.2.1. Identificación de variables. ....	49
3.2.2. Operacionalización de variables. ....	49
CAPÍTULO IV .....	50
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....	50
4.1. Metodología: .....	50
4.2. Técnicas e instrumentos:.....	51

4.3. Población y muestra: .....	51
4.3.1. Población .....	51
4.3.2. Muestra. ....	52
CAPÍTULO V .....	53
PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS .....	53
CAPÍTULO VI .....	66
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	66
6.1. Conclusiones: .....	66
6.2. Recomendaciones: .....	66
Referencias Bibliográficas .....	67
Referencias.....	67
Trabajos citados .....	67
ANEXOS.....	69
ANEXO N° 1.....	70
ANEXO N° 2 .....	71

## RESUMEN

El presente trabajo investigativo: “*Depresión infantil en el aprendizaje de los alumnos*” de la I.E.E. N° 20325 “San José de Manzanares”-Huacho, durante el año escolar 2016; se propuso como objetivo general, determinar la incidencia que ejerce la depresión infantil en el aprendizaje de los alumnos de la I.E.E. N° 20325 “San José de Manzanares”-Huacho, durante el año escolar 2016. Así lograr que los padres de familia y maestros tomen conciencia sobre qué tan importante es el observar los cambios en el estado emocional de los niños, a fin de evitar la depresión infantil que de no ser detectada oportunamente va a incidir negativamente en el aprendizaje de los mismos.

Mediante la utilización de una pluralidad de métodos: descriptivo, analítico, sintético, dialéctico, así como de la técnica de la observación desarrollada a través de una ficha de diagnóstico aplicada a 169 niños se alcanzó el objetivo propuesto. Luego de lo cual se concluye que la depresión infantil presente en los alumnos del 1<sup>ro</sup>, 2<sup>do</sup> y 3<sup>er</sup>, grado de educación primaria incide en su aprendizaje, toda vez que este no alcanza el nivel de satisfactorio en los estándares deseados, debido a que no se trata este estado emocional con una metodología adecuada que se correlacione con la dificultad por la que atraviesan los niños. Complementan el informe de investigación las conclusiones y recomendaciones producto de una síntesis de todo el proceso de investigación.

**PALABRAS CLAVE:** Depresión Infantil, Trastorno depresivo mayor, trastorno distímico, aprendizaje, aprendizaje por recepción, aprendizaje por descubrimiento.

## **ABSTRACT**

This research work: "Child depression in student learning" of the I.E.E. N° 20325 "San José de Manzanares" -Huacho, during the 2016 school year; It was proposed as a general objective, to determine the incidence of childhood depression in the learning of students of the I.E.E. N ° 20325 "San José de Manzanares" -Huacho, during the 2016 school year. So get parents and teachers aware of how important it is to observe the changes in the emotional state of children, in order to avoid Child depression that, if not detected in a timely manner, will have a negative impact on their learning.

Through the use of a plurality of methods: descriptive, analytical, synthetic, dialectical, as well as the observation technique developed through a diagnostic sheet applied to 169 children, the proposed objective was achieved. After which it is concluded that the infant depression present in the students of the 1st, 2nd and 3rd grade of primary education affects their learning, since this does not reach the level of satisfactory in the desired standards, because it is not Treat this emotional state with an appropriate methodology that correlates with the difficulty children are going through. The research report complements the conclusions and recommendations resulting from a synthesis of the entire research process.

**KEYWORDS:** Childhood Depression, Major Depressive Disorder, Dysthymic Disorder, Learning, Learning by Reception, Learning by Discovery



## INTRODUCCIÓN

El desarrollo y progreso de toda sociedad está sentado sobre las bases de su educación, la misma que debe estar acorde al crecimiento de la habilidad y la técnica, en razón de la constante evolución que experimenta nuestra humanidad. En este contexto y de manera utópica en nuestro país se impulsa durante el cambio de cada gobierno presidencial una Reforma Curricular sin la capacitación e innovación constante a los docentes, quedándose desactualizados, circunscribiéndose en el tradicionalismo en razón de factores económicos y por otra parte bajo la premisa que todo lo antiguo es mejor. Una de las esferas eminentemente necesarias de actualización constituye la psicológica, la misma que nos permite prever las acciones a llevarse a cabo, ya que se ha comprobado científicamente que en la actualidad el estrés que experimenta la humanidad nos conduce a un abismo, dificultad que de no ser tratada a tiempo recae en un estado depresivo que ha cobrado en la actualidad muchas vidas, por lo que se debe tomar en cuenta el estado de ánimo de todos los alumnos que participan del desarrollo de enseñanza-aprendizaje. Desde este punto de vista están comprometidas como futuros docentes de educación primaria, hemos considerado que en la actualidad constituye un problema de grandes proporciones la depresión infantil sin contar con un diagnóstico situacional previo con todos los actores de la institución educativa, a fin de establecer las problemáticas más apremiantes y generar un conocimiento sólido sobre el efecto de esta problemática en el aprendizaje, más en el plantel motivo de estudio, las docentes no se insertan en este conocimiento de tal manera que pongan en práctica los principios metodológicos del caso tomando en cuenta el nivel emocional de sus alumnos, el cual atraviesa una serie de dificultades en cuanto a los resultados obtenidos como producto de la observación. Por esta razón y como un aporte a la institución educativa donde se ha detectado la problemática citada, se ha emprendido en el desarrollo de la presente investigación referente a **DEPRESIÓN INFANTIL EN EL APRENDIZAJE DE LOS ALUMNOS DE LA I.E.E. N° 20325 “SAN JOSÉ DE MANZANARES”-HUACHO, DURANTE EL AÑO ESCOLAR 2016**; la misma que contó con el respaldo y cooperación tanto de las autoridades, docentes, así como niños del Primer, Segundo y Tercer Grado de Educación Primaria.

En coherencia con la problemática detectada se propuso como objetivos específicos que guía el proceso investigativo:

- Conocer la incidencia que ejerce el trastorno depresivo mayor en el aprendizaje de los alumnos de la I.E.E. N° 20325 “San José de Manzanares”-Huacho, durante el año escolar 2016.
- Establecer la incidencia que ejerce el trastorno distímico en el aprendizaje de los alumnos de la I.E.E. N° 20325 “San José de Manzanares”-Huacho, durante el año escolar 2016.

En correlación con los objetivos se planteó la siguiente hipótesis:

- La depresión infantil incide directamente en el aprendizaje de los alumnos de la I.E.E. N° 20325 “San José de Manzanares”-Huacho, durante el año escolar 2016.

Para el desarrollo del proceso investigativo se ha hecho uso de algunos métodos tales como: descriptivo, analítico, sintético, dialéctico. Para operacionalizar la técnica antes enunciada se aplicó una ficha de observación diagnóstica a los niños, así como se empleó las calificaciones consignadas en la libreta respectiva de los niños investigados.

En la perspectiva de facilitar el proceso expositivo de los resultados de la presente investigación, el cuerpo de la tesis se encuentra distribuido en algunas secciones tales como:

En la parte correspondiente a la metodología utilizada, da cuenta de los métodos y técnicas empleados para el desarrollo del proceso investigativo, en este se explicita así mismo la población investigada.

En la sección correspondiente al proceso y estudio de los datos se presentan primeramente los resultados de la ficha de observación diagnóstica de los alumnos en relación a la depresión que presentan, posteriormente se da a conocer las calificaciones obtenidas por áreas de los alumnos. Finalmente en una última sección se sintetiza, condensa y resume lo esencial de los resultados obtenidos del proceso investigativo en las conclusiones respectivas, estableciéndose que la depresión infantil presente en un determinado sector de los alumnos repercute en su aprendizaje de los alumnos; así como también se delinear algunas recomendaciones en la perspectiva de dar solución a la problemática detectada.

# CAPÍTULO I

## PLANTEAMIENTO Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

### 1.1. Descripción de la realidad problemática:

Un niño sano física y emocionalmente es un niño alegre, que juega, ríe, se adapta al grupo, comparte con sus amiguitos, realiza sus actividades programadas, come bien, entre otras actividades. Sin embargo, en algunas ocasiones nos hallamos con niños que presentan una o varias alteraciones de comportamiento, como se pueden presentar; depresión, tristeza, miedo, hiperactividad, agresividad, poco apetito, mal comer, etc.

Los infantes no deben ser llamados “enfermos”, debido a que el cambio citadas se presentan, en su mayoría, debido a la equivocación en la educación o crianza del infante por parte de sus padres o personas que tienen un vínculo con él niño o por ausencia de los seres queridos principalmente los padres, especialmente por situaciones de desorganización familiar. Estas situaciones pueden ocultarse con un acto pedagógico ejecutado por los mismos adultos de manera especial por los padres y maestros.

Resulta fundamental apreciar que si este deber pedagógico no se efectúa a plazo y justamente, se corre de peligro de los cambios de conducta que se transforman en real alteración psicológicos, que son más complicados de eliminar y que sí necesitan la intervención de un especialista.

Lógicamente que el original y primordial error es no darle al niño todo el cariño y garantía que él requiere. Hay padres que consideran que mostrarle afectividad a su hijo lo malcrían, ya que no son amorosos. Ya que esto es un gran error, pues para el desarrollo de una temperamento sana, lo más importante es sentirse amado y confiable, cosa que no lo tienen los hijos de las personas que por cualquier situación están ausentes del hogar periodos y días enteros y a veces meses y años como en el caso de los padres divorciados o separados que en algunas ocasiones dejan a sus hijos al cuidado de terceras personas.

A veces, suele suceder que los adultos son cariñosos y en otros antisocial y secos con su hijo, e incluso indiferentes. Esta emoción compleja hace daño en la salud mental del infante ya que no presenta la seguridad de que esto sea verdad que es querido por todos lo que lo rodean. Otro error lo constituyen los adultos rígidos, que tienen mucho control en los niños, prohibiéndole desarrollarse o, por el contrario, los adultos permisivos, que los

dejan hacer todo lo que quieren, logrando así que los niños piensen que pueden hacer lo que les parezca.

El comportamiento sobre protectora de ciertos progenitores es otro error muy negativo para la educación de un niño emocionalmente sano, ya que conduce a la poca confianza en sí mismo. Tenemos también la depresión: que se origina por diferentes situaciones como por ejemplo el maltrato que puede dar un adulto, el abandono de sus progenitores, los gritos y ofensas de las personas mayores hacia el niño, situación que repercute en el aprendizaje, ya que ocasiona que le infante no cree patrones jefes internos estables de su conducta y se deje llevar fácilmente por la fuerza de estímulos del medio.

Estos comportamiento del adulto provocan desorden emocionales en los infantes, con estos antecedentes al realizar el estudio y contextualización a nivel mundial, podemos conocer que se cree de manera tradicional que las fatalidades humanas tienden a ser excesivamente; que están constantemente cambiando; que varían de una civilización a otra y que son desiguales en cada tiempo histórico.

De esto se desprende por ejemplo, nutrición y protección ya que no deben considerar como algo que necesario, sino como algo satisfactorios de la necesidad primordial de subsistencia. Del mismo modo, la enseñanza (ya sea formal o informal), la investigación, el estudio, la estimulación temprana y la especulación son satisfactorios de la fatalidad de la inteligencia. Las técnicas curativos, la disposición y los esquemas de salud, mayormente, son importantes para la necesidad de protección

No existe equivocación entre la necesidad y la satisfacción, algo que satisface contribuye a la superación de diversidades de necesidades, y también puede ocurrir viceversa esto quiere decir que una necesidad necesita para poder subirse una diversidad de satisfactorios, estas circunstancias están sujetas a diversas relaciones que tienen que ver con el tiempo, circunstancia y lugar.

Se debe tener presente que cada jerarquía social económica o política toma distintas maneras para poder cumplir o suplir las diversas necesidades humanas básicas. Se debe tener presente que cada metodología debe estar enfocada en satisfacer las necesidades.

Tu necesidad del ser humano es importante cada individuo que pertenece a una determinada comunidad tiene características específicas de sus necesidades, mostrando

dentro de sus necesidades alternativas para suplir las en concordancia con la cantidad y calidad.

Es evidente de que existen múltiples repercusiones en los diversos ámbitos, ocasionados por el abandono del hogar ya sea del padre o la madre por situaciones de trabajo o de otra índole, de esta situación los afectados y de mayor prioridad es el núcleo familiar; pues es aquí en donde se establecen las bases morales, las mismas que se reforzarán en los centros educativos y contribuirán a la estructuración de la personalidad de los hijos de padres ausentes y que son el futuro de nuestra nación; pues los niños aún no tienen la madurez suficiente para poder enfrentar esta situación; la cual se ve reflejada en su comportamiento depresivo, rebelde, presentándose problemas psicológicos como; baja autoestima, timidez, agresividad, ansiedad, angustia, depresión, tristeza, melancolía y como consecuencia de éstos un aprendizaje deficiente.

De un sondeo de opinión se ha podido conocer de que uno de los efectos que ocasiona un aprendizaje deficiente en los estudiantes del 1<sup>ro</sup> 2<sup>do</sup> y 3<sup>er</sup> grado de educación primaria, es la desorganización del hogar y que se forma en uno de los elementos especificador que genera depresión, en los alumnos cuyos padres los abandonan afectivamente, así mismo se dan otros sub – problemas como: baja autoestima, timidez, ansiedad desatención, angustia melancolía entre otros trastornos de la conducta; ya que los mencionados alumnos se portan como si estuvieran siempre ausentes, y no demuestran interés ni concentración, están indiferentes a las explicaciones del maestro, únicamente piensan en sus padres ausentes y esperando el momento de reunirse con ellos.

Luego del análisis a nivel local se pudo conocer de que en la I.E.E. N° 20325 “San José de Manzanares” del distrito de Huacho, y particularmente en los estudiantes del 1<sup>ro</sup> 2<sup>do</sup> y 3<sup>er</sup> grado de educación primaria; determinados alumnos manifiestan un marcado problema especialmente de estados de depresión y esto incide en su aprendizaje. Además se pudo determinar que los alumnos cuyos padres no asisten regularmente a las mencionadas escuelas demuestran estados de angustia, depresión, desprotección, desamparo y pena por la ausencia de sus progenitores, y esto afecta su comportamiento pues tienen reacciones negativas frente al resto de compañeros, y de manera particular en su aprendizaje es poco satisfactorio ya que a pesar de contar con la presencia de otros familiares estos no suplen el cariño de sus padres, ya que ellos son irremplazables, por consiguiente trae también la falta de concentración para asimilar los conocimientos, estas y

otras razones permitieron plantear en los siguientes términos la problemática a investigar es “DEPRESIÓN INFANTIL EN EL APRENDIZAJE DE LOS ALUMNOS DE LA I.E.E. N° 20325 “SAN JOSÉ DE MANZANARES”-HUACHO, DURANTE EL AÑO ESCOLAR 2016.

## **1.2. Formulación del problema:**

### **1.2.1. Problema general.**

¿De qué manera incide la depresión infantil en el aprendizaje de los alumnos de la I.E.E. N° 20325 “San José de Manzanares”-Huacho, durante el año escolar 2016?

### **1.2.2. Problemas específicos.**

- ¿Cómo incide el trastorno depresivo mayor en el aprendizaje de los alumnos de la I.E.E. N° 20325 “San José de Manzanares”-Huacho, durante el año escolar 2016?
- ¿Cómo incide el trastorno distímico en el aprendizaje de los alumnos de la I.E.E. N° 20325 “San José de Manzanares”-Huacho, durante el año escolar 2016?

## **1.3. Determinación de objetivos:**

### **1.3.1. Objetivo general.**

Determinar la incidencia que ejerce la depresión infantil en el aprendizaje de los alumnos de la I.E.E. N° 20325 “San José de Manzanares”-Huacho, durante el año escolar 2016.

### **1.3.2. Objetivos específicos.**

- Conocer la incidencia que ejerce el trastorno depresivo mayor en el aprendizaje de los alumnos de la I.E.E. N° 20325 “San José de Manzanares”-Huacho, durante el año escolar 2016.
- Establecer la incidencia que ejerce el trastorno distímico en el aprendizaje de los alumnos de la I.E.E. N° 20325 “San José de Manzanares”-Huacho, durante el año escolar 2016.

## **1.4. Justificación:**

En esta investigación se quiere demostrar, por la importancia de establecer que la depresión que presentan determinados niños del primer, segundo y tercer grado de primaria de la I.E.E. N° 20325 “San José de Manzanares” afecta su aprendizaje, pues la educación

básica es la base fundamental de los futuros conocimientos que les servirán para su desarrollo personal; y siendo la obligación del maestro orientar y guiar a los niños que se encuentran en ésta difícil situación, y por ser viable y factible su realización, nos hemos planteado este problema de investigación, que se relaciona con una de las problemáticas de la educación en la cual ya estamos inmersos por ser egresados de la carrera de Educación Primaria y Problemas de Aprendizaje.

El reconocimiento de las categorías del problema, permitirá ayudar y educar a la población a fin de hacer más llevadera la difícil situación que enfrentan estos niños que necesitan especial atención. El desarrollo de este estudio, permitirá establecer criterios fundamentados sobre este problema global que lo constituye la depresión de los niños y que es de interés de nosotros como investigadores del presente problema.

La información obtenida en el proceso de éste trabajo, será de utilidad; para maestros e investigadores, así como para las personas encargadas de estos niños y que requieren indagar sobre los aspectos de la depresión que presentan los mismos. Consideramos que a través de la presente investigación las instituciones educativas motivo del presente estudio se beneficiarán puesto que se elaborará recomendaciones importantes para ayudar en la superación del problema detectado y ayudarlos a sobrellevar la difícil situación que enfrentan.

De acuerdo a lo anteriormente establecido y debido a que uno de los deberes estrictos de quienes están inmersos en el Sector de Educación, cuyo propósito central es formar individuos emocionalmente y psicológicamente estables capaces de desarrollar una vida plena y además como egresados de la carrera de Educación Primaria y Problemas de Aprendizaje estamos en el compromiso de aportar en dar solución a los conflictos que tengan que ver con la educación. Por esta y otras razones se desarrollará esta investigación., que permitirá establecer si los problemas que presentan los niños (as) cuyos padres pasan por mucho tiempo fuera del hogar es una situación que incide en su aprendizaje.

Finalmente el presente trabajo se justifica plenamente porque nos permitirá culminar con nuestra carrera profesional y brindar un importante aporte a las comunidades educativas motivo de la presente investigación, ya que además este trabajo nos permitirá previo a su defensa y sustentación, obtener nuestro título de licenciados.

Por otra parte se justifica el presente trabajo porque si contamos con los recursos económicos suficientes que serán solventados por los investigadores, los cuáles compraremos el material necesario para adquirir las fuentes de información bibliográficas entre otros elementos ya que el capital humano como son: alumnos, profesores de la escuela, nos han ofrecido prestar su valioso contingente para recopilar la información necesaria para esta actividad investigativa.



## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes o marco referencial:

##### 2.1.1. Nacionales.

Seclén (2017) en su investigación denominada “*Depresión infantil y comprensión lectora en alumnos de primer grado de secundaria de una institución educativa-2017*”, llegó a concluir que, Alrededor del 47% de los educandos de esta investigación mostraron un nivel medio de depresión, en otra conclusión mencionó que el 41% de los educandos se encuentra en un nivel medio en lo concerniente a la comprensión lectora, demostró también que no existe una relación entre las variables de su investigación, ya que el nivel de significancia es ( $p > 0.05$ ), por lo tanto se infiere en la negación de la existencia de una relación entre la depresión infantil y la comprensión lectora.

Fernández (2016), en su estudio denominado “*Clima social familiar y síntomas depresivo en estudiantes de una institución educativa. Distrito de José Leonardo Ortiz, 2015*”; después de analizar los resultados concluyo que, si existe una relación positiva y alta entre las variables de estudio clima social familiar y síntomas depresivos, esto se corrobora porque el valor de Pearson afirma. Al analizar los resultados relacionados clima social familiar se encontró que en las dimensiones los que tenían un nivel bajo eran los de relación con un 13,09%, desarrollo con un 8,33% y estabilidad con un 10,71%. Se puede evidenciar que las mujeres de edad es de 16 años muestran síntomas depresivos, pero en un nivel mínimo, ello equivale a un 10%, pero se hace preocupante en los niveles depresivos para jovencitas que presentan ideas de autodesprecio, el investigador infiere y concluye que existe una relación entre ambas variables.

##### Por 2.1.2. Internacionales.

Alvarado (2017) en su estudio denominado “*Nivel de depresión y sus factores de riesgo, en estudiantes de 8 a 10 años de la Escuela de Educación Básica “Ciudad de Loja”*”, periodo Enero-Agosto del 2016”; en la que concluye que alrededor del 50% de la muestra empleada para este estudio presentaron leve síntomas de depresión, se

pudo determinar que el factor Social es uno de los determinantes para que los niños presentan depresión en ellos mismos, menciona también que las instituciones gubernamentales deberían tomar cartas en el asunto generando programas que ayuden a disminuir la depresión infantil, llegó concluir que los docentes son los principales entes que pueden disminuir estos niveles de presión a través de trabajos en grupo o juegos que busquen integración de un desenvolvimiento de los niños independientemente, llegó concluir que se deben generar programas psicológicos para poder determinar Qué factores son los que generan un riesgo en los niños y puedan ser observados por los padres y prevenirlos.

García (2002), en su estudio denominado “*La influencia de la familia y el nivel de depresión hacia el consumo de drogas en los adolescentes de la ciudad de México*”; en el cual arribó a las siguientes conclusiones, Qué los hombres son los más predispuestos a llegar a un consumo dependiente de drogas, sin embargo, tanto varones como mujeres sienten la curiosidad de poder experimentar las experiencias que generan el uso de sustancias. El autor también llegó a concluir que la mayor cantidad de casos que presentan dependencia a sustancias son las personas que no han tenido una preparación profesional, lo cual no Excepto a completamente que Los profesionales puedan ser vulnerables atiendan a un riesgo en consumirlas por diferentes circunstancias que pudieran ocurrir. Se puede inferir qué ambas variables se relacionan, pero la relación es de acuerdo a la circunstancia Cómo se presente.

## **2.2. Bases teóricas:**

### **2.2.1 Depresión infantil.**

#### **2.2.1.1. La depresión:**

“La depresión una situación mental caracterizado por la infranqueable de la persona para el estímulo universal o de alguien en especial y por provocar una moral baja, decaimiento y pensamientos negativos de auto desprecio”. (Genovard, 1987, pág. 48)

Ciertos expertos han contemplado que en la depresión los alumnos padecen unos estados iniciales que generalmente pasan desapercibido, ya que los signos no son los mismos que tienen los adultos. De esta manera forma los familiares del niño pueden imaginar que está atravesando por un periodo riguroso o desdichado. La situación de que el alumno toma felicidad en el entorno social que se

desenvuelve y en correlación sociales suelen ser audaz por padres y docentes a distintas personalidades, a fases del crecimiento o a algunas preferencias del infante para jugar solitario.

En realidad, el infante infeliz puede demostrar ser eficaz o interesarse en algunos modelos de ejercicios al mismo que presentara otros signos que demostraran la depresión; por lo tanto, puede ser inepto de centralizarse en su labor o estudio y mostrar un aprendizaje escaso, en el punto que posee una buena inteligencia intelectual y dedica bastante integridad de periodo en su labor; adicionalmente a estos estados la idea es tardo el ánimo impreciso y la imaginación pobre. La asimilación de los conocimientos colegiales se obtiene lamentablemente y el niño evita toda dificultad, tanto intelectual como física; los intereses son reducidos a sus contactos sociales escasos, prefiere jugar solo. El niño deprimido tiene sentimientos de inferioridad de auto reproche, de tristeza, y en algunas etapas evolutivas es la causa de casos extremos como el suicidio.

En los niños durante un episodio depresivo se presentan baja autoestima, angustia, ansiedad, melancolía, desgano. Los episodios depresivos pueden darse por la ausencia de sus padres, abandono, separación, o muerte de un ser querido.

#### ***2.2.1.2. Conceptos de la depresión infantil:***

La definición de depresión infantil fue un tema importante en el año de 1987 y se decreta que puede dar incluso en todas las edades, en estos últimos años se estado hablando mucho sobre este asunto como es la depresión infantil.

Las pérdidas o frustraciones que el infante sufre durante el crecimiento y su desarrollo pueden instaurarse como trastornos de tipo depresivo que pueden ser de diferente intensidad y de distintas características en función del momento preciso en el que se presenten.

Se define a la depresión como un mal cuando la situación depresiva persiste y deriva con las capacidades y acción del individuo.

Principalmente toda persona padece de depresión en circunstancia de agresión específico. Lo que es muy fundamental tener en cuenta para la prevención y posible cura. “El desinterés repentino hacia actividades que la persona practicaba usualmente. Asimismo, se presenta insomnio y pérdida de apetito, perdida de

ganas de realizar acciones, lo que provoca un retraso en sus habilidades de aprendizaje”. (Alhamapsicologos, 2017).

#### **2.2.1.3. Características de la depresión:**

Las principales características que experimentan los niños deprimidos son:

- Se siente decaído constantemente y llanto excesivo.
- Pensamientos por recuerdos temerarios o actos autodestructivos.
- Desilusión.
- Fastidio permanente y falta de fuerza.
- Alteraciones notorias en la alimentación y descanso.
- Lamentaciones consecutivamente de enfermedades físicas, por ejemplo, dolor de estómago o cabeza.
- Manifestación deficiente.
- Deterioro en los estudios es decir bajo rendimiento académico debido a la ausencia en clases.
- Aislamiento y falta de comunicación con su entorno.
- Dificultad para entablar relación social.
- Ira u hostilidad persistente.
- Autoestima baja y culpabilidad con otras personas.

#### **2.2.1.4. Clasificación de la depresión:**

Según expertos en el tema de salud mental, existen dos representaciones de la depresión siendo las siguientes:

**a.- Trastorno depresivo mayor:** Usualmente su existencia radica en hechos traumáticos que impliquen emociones fuertes como por ejemplo el fallecimiento de un ser querido, pérdida de un acontecimiento importante, pérdida de un puesto de trabajo, etc. Debido al desarrollo de este trastorno, las consecuencias notables se dan con la tristeza del individuo y afectan su vida íntima, su desenvolvimiento social y su capacidad intelectual.

En el aspecto físico se presentan como retardo psicomotor, alteración en el consumo de alimentos como la ingesta excesiva de estos o la pérdida de apetito total. Así mismo, se presenta desorden a la hora de conciliar el sueño, alteración del sueño (insomnio, muchas horas de sueño, sueños interrumpidos).

Por lo cual, en el aspecto psicológico se presenta la baja autoestima e indecisión, así como la tristeza profunda y en el peor de los casos pensamientos suicidas.

El trastorno depresivo mayor está presente bajo dos modalidades:

- **Episodios melancólicos:**

Se reconoce pues en esta etapa se presenta el desinterés hacia la ejecución de actividades que el sujeto solía realizar, pérdida de placer hacia situaciones que significaban su pasatiempo.

- **Episodios con un patrón estacional:**

Según estudios biológicos es más probable la aparición de depresión durante dos meses del año, posiblemente en otoño o invierno.

**b.- Trastorno distímico:** A comparación del otro tipo de trastorno, este se caracteriza por desarrollarse de una manera pasiva, por lo cual no es necesario internar a algún sujeto que la experimente. Si es necesario describir cronológicamente la duración de este trastorno se podría decir que dura como máximo dos meses, por lo que el individuo no es dependiente de este trastorno.

La probabilidad de que se interne a un paciente que presenta este trastorno es casi nula, sin embargo, existen excepciones; se da el internado en caso el paciente presente indicios suicidas.

#### ***2.2.1.5. Diagnóstico de la depresión:***

El diagnóstico de depresión como cualquier intervención mental requiere, se enfoca en reunir suficiente información suficiente del paciente mediante análisis de conductas y expresiones para determinar o descartar el tipo de trastorno que posee, así como descifrar el grado de depresión.

Para determinar la depresión, el médico debe saber que esta se puede manifestar de múltiples maneras, como:

- Mediante la ansiedad.
- Síntomas somáticos.
- Conjunto de síntomas orgánicos.
- Tensión.
- Patologías.

Todos aquellos pacientes puestos en estudio serán observados en varios aspectos, como sus signos o síntomas, la manera en la que se expresan, su manera de caminar, su manera de vestir y el cómo se ven.

Además, es muy común que se utilice el lenguaje de depresión lo cual, el médico debe estar capacitado para detectar desde la primera intervención que tenga con su paciente.

### **Errores habituales en el diagnóstico:**

1. Debido a la complejidad que presenta el diagnóstico es muy probable que se confunda la depresión ávida con la neurosis de ansiedad por lo que en estos casos se le controla con tranquilizantes menores que causan un agravo en la depresión. Los casos más comunes se generan especialmente en adultos mayores por lo que es perjudicial ya que generan depresión en el adulto que no la padece.
2. Es muy probable que pacientes que presentan cuadros de insomnio o trastornos de sueño sean solo atendidos con tranquilizantes y se les pase por alto un estudio de descarte de depresión. El médico debe ser capaz de interrogar a su paciente y así realice un correcto diagnóstico por lo que se recomienda que todo paciente sea indagado.

#### ***2.2.1.6. Causas de la depresión:***

Mediante los estudios que se han llevado a cabo hasta la actualidad acerca de la depresión, se han determinado múltiples factores que significan su surgimiento. Así mismo, hay factores determinantes para clasificar individuos de acuerdo al grado de posibilidad que tienen de presentar depresión. Dicho esto, a continuación, los conceptos que intentan decir esta predisposición:

- **Herencia:** Se ha logrado determinar que aquellos sujetos que tuvieron parentesco con otro que presentó depresión en el pasado esta propenso a presentar también el mismo trastorno y aún más si el contrayente presenta síntomas de trastornos bipolares.
- **Factores Bioquímicos:** Está comprobado que la bioquímica presente en los procesos cerebrales tiene relación directa con los cuadros de depresión. Múltiples estudios afirman que las personas que padecen de depresión

presentan cierta inestabilidad de algunas sustancias químicas del cerebro, conocidas como neurotransmisores.

- **Situaciones estresantes:** La depresión también es producida debido a las situaciones estresantes que presenta la persona, estos se deben probablemente a problemas en el entorno social, fallecimiento de un familiar o amigo, conflictos, etc.
- **Estacionalidad:** Se ha comprobado que el surgir de la depresión también se debe a la estación del año especialmente de invierno, tiempo en que los días parecen más cortos y por consecuente la reducción de luz afecte el equilibrio de ciertos compuestos químicos del cerebro.
- **Personalidad:** Los cuadros de depresión son más probables de desarrollarse en personas con autoestima baja, mala conducta, rebeldía, etc. Esto se debe a que las personas de pensamiento negativo no tienen capacidad de afrontar ciertos problemas que se les presente en su vida.

#### ***2.2.1.7. La depresión en la niñez:***

Apenas hace pocas décadas se hizo notar la existencia de depresión también en la niñez. Los síntomas que acompañan este problema están determinados a la edad del niño. La depresión dentro de un niño joven será diagnosticada puesto que éste presenta baja autoestima, fingir enfermedad, nula gana de ir a la escuela, dependencia severa a sus padres, etc.

A diferencia de ello, los niños más grandes son diagnosticados con depresión cuando presentan malhumor, violencia en la escuela con sus compañeros, se mete en problemas, se siente incomprendido, etc.

Debido a que es muy fácil que se produzca una confusión entre síntomas de depresión y síntomas de variación de fase de desarrollo del menor, el médico ordenará que el menor sea evaluado por depresión solo en el caso en que su entorno note que el niño ha cambiado o no parece ser el mismo.

#### ***2.2.1.8. Alternativas de solución y prevención de la depresión:***

- Es necesario procurar conseguir un incremento de la autoimagen y autoestima de estos individuos. Esto se puede pretender animándoles a que atiendan al límite su imagen propia.

- Promover la expresión de factibles problemas que pueda tener acoger un gesto de comprensión hacia estos conflictos, pero sin profundizar en estos reiteradamente.
- Prevenir la inclinación al retiro patológico, ya que puede ser muy caro para el enfermo implantar relaciones interpersonales siguientes.
- Plantear acciones que sean placible a estas personas para agregar su movimiento.
- Las personas que viven solos y apartados, no debemos rendirnos en lo que es la necesidad de que se insistir en la necesidad de que se conviva con otras personas.
- Si el niño vive en un medio enfrentado o poco comprensivo, debemos separar al niño de ese ambiente que puede ocasionarle depresión o intentar un consenso de actividades en el núcleo familiar. (Genovard, 1987)

### ***2.2.1.9. Terapias:***

#### *2.2.1.9.1. Concepto:*

La psicoterapia se refiere a la terapia que se puede llevar a cabo por un especialista competente por una solicitud del paciente, encaminada a vencer un déficit o trastorno que presenta, es decir se orienta a superar la adaptación del individuo en distintas situaciones de la vida particular e interpersonal, así como la expresión plena de sus potencialidades. Característica de la psicoterapia radica en que su recurso exclusivo es el procedimiento psicológico para procrear una transformación. En su transcurso es importante un ambiente de esperanza y cooperación que se cumpla entre los dos participe, a fin de que tengan éxito las técnicas aplicadas. Este clima se ve favorecido por la actitud que tiene el terapeuta hacia el paciente que se denomina empatía y respeto, lo cual contribuye a mitigar los estados de alteración emocional del paciente.

La acción psicoterapéutica es considerada como un procedimiento científico y metodológico puesto que sus enfoques modernos se aproximan a una sustentación teórica unificada que considera constructos biológicos, psicológicos y sociales en la comprensión tanto de la patología psíquica como de la práctica psicoterapéutica. Las deserciones que se dan a veces en su proceso se deben a diferentes circunstancias, como el manejo inadecuado de los recursos interpersonales y técnicos de parte del terapeuta. Este hecho nos lleva a un permanente juicio crítico y por sobre todo a obtener y desarrollar una



programación inicial que oriente en forma sistemática la ejecución de las sesiones.

#### *2.2.1.9.2. Objetivos psicoterapéuticos:*

En la planificación psicoterapéutica, los objetivos son parte imprescindible, los cuales se fijan conjuntamente entre el paciente y el profesional. Podemos distinguir los siguientes objetivos:

- Buen conocimiento y/o comprensión racional y emocional de los problemas,
- Modificación del bienestar emocional subjetivo de la persona incluyendo cambios en las sensaciones de ansiedad o tensión,
- Modificación del estilo de vida de la persona o "reestructuración" de la personalidad, un objetivo que apunta a un cambio más amplio que el modo de vida del paciente. Estimular el desarrollo de funciones biopsicosociales.
- Desinhibición emocional.
- Alivio sintomático.
- Apoyo emocional.

#### *2.2.1.9.3. Tipos de terapias:*

Pueden hacerse diversas clasificaciones de los procedimientos psicoterapéuticos en función de diversos criterios.

Para su aplicación depende del objetivo propuesto, de los conflictos del paciente, sean estos conscientes o inconscientes,

A. Según el número de participantes, la psicoterapia es:

- a. Individual un solo cliente, un terapeuta.
- b. De parejas dos clientes, uno o dos terapeutas.
- c. Familiar: varios clientes relacionados entre sí, uno o dos terapeutas.
- d. De grupo, varios clientes en número variable sin relación mutua, uno o dos terapeutas.

B. Según el foco de actividad, la psicoterapia es:

- a. Directas dirigida al cliente que presenta los trastornos.
- b. Indirecta: dirigida al entorno social o físico del paciente.

C. Según los métodos empleados, la psicoterapia es:

a. Directivas cuando el terapeuta interviene activamente en las decisiones que afectan al paciente a través de sugerencias, planificaciones, ofrecimientos de apoyo.

b. No Directiva: cuando se deja al cliente la iniciativa de esas decisiones, enfatizando su confianza en sí mismo y su capacidad de autoexploración y crecimiento.

D. Según los objetivos, la psicoterapia es:

a. Sintomática se propone eliminar los síntomas manifiestos.

b. Etiológicas si se pretende incidir sobre las causas que están originando los síntomas. Si bien este segundo enfoque parece más lógico y preferible, a menudo no parece viable ya que las causas pueden no ser modificables, estar fuera de control por diversos motivos o, incluso, ser desconocidas. En otras ocasiones, esta intervención, aun siendo posible, no resulta aconsejable porque supone unos costos excesivos para el cliente y bien sus demandas son más limitadas.

E. En función del enfoque teórico en el que se basa la intervención:

- Psicoanálisis
- Modificación de conducta
- Fenomenológicas
- Racionales
- Existenciales
- Eclécticos

Esta última clasificación parece la más significativa puesto que dirige la selección de los objetivos, así como en gran medida las técnicas de cambio a las que se recurre.

#### *2.2.1.9.4. Terapias utilizadas para el tratamiento:*

La relación terapéutica debe proporcionar al niño una relación de apoyo, o catarsis emocional, sentimientos de esperanza, desarrollo de la seguridad personal, aprendizaje de nuevas habilidades para la relación interpersonal, refuerzo de las conductas adecuadas y extinción de la inadecuada y progresiva independencia.

Por otra parte, consideramos necesario señalar que el terapeuta debe tener entre otras las siguientes características capacidad para inspirar confianza en el paciente, actitud de respeto, capacidad de empatía y de afecto no posesivo,

capacidad de escuchar, capacidad para inspirar ánimos de un modo realista, capacidad para eliminar el pesimismo, autenticidad, capacidad para expresarse con transparencia y conscientemente, y, por último, capacidad para resolver los propios problemas de un modo maduro.

#### *2.2.1.9.4.1. Terapia de conducta:*

La escuela conductista se interesa por las condiciones externas en que se presenta una determinada conducta y en los refuerzos positivos o negativos que la hacen posible, así la conducta es siempre aprendida y se mantiene a base de refuerzos apropiados. Los síntomas neuróticos son aprendidos en circunstancias adversas y son mantenidos porque contribuyen a disminuir la ansiedad y porque son reforzados por factores ambientales. Para quienes utilizamos esta terapia consideramos que se aprende el miedo, también los sentimientos de impotencia e incapacidad, que impiden ubicar la vía de solución de un conflicto.

Primeramente hemos identificado las conductas que deben cambiar así como las circunstancias que intervinieron en su iniciación y en su mantenimiento, luego se especificó los cambios de conducta, las técnicas que se van a emplear destacando el refuerzo para la conducta deseable y para la extinción de la conducta no deseada. Esta terapia de conducta se puede complementar con otras terapias como la relajación, ludoterapia.

#### *2.2.1.9.4.2. Relajación:*

Considerada la relajación como un estado psicológico de especial bienestar que se corresponde con un equilibrio neuromuscular y ampliación del campo de la conciencia, cuyo objetivo está en la corrección psicofísica de las dificultades de auto integración y expresión vivenciada.

Terapéuticamente se emplea para favorecer la adaptación del individuo a las agresiones del entorno, a partir de la modificación de conductas conflictivas y no deseadas generadoras del estrés.

A través de acciones voluntarias se busca una distensión muscular o disminución del tono para alcanzar el reposo físico y psíquico, por ejemplo en la natación, atletismo, básquet, fútbol, gimnasia, etc. Las técnicas de relajación son las siguientes:

1. Respire profundamente, retenga la respiración, elimine el aire de los pulmones.
2. Eleve las manos ligeramente de los laterales de la silla, respire tranquilamente.
3. Eleve los brazos, respire, retenga el aire, elimine el aire, baje los brazos.
4. Eleve las manos, respire normalmente, baje los brazos.
5. Eleve las manos, coloque los dedos de los pies hacia atrás, hacia el cuerpo, respire tranquilamente.
6. Eleve los brazos, respire normalmente, baje los brazos.
7. Arquee la espalda, respire normalmente.
8. Encorve los hombros, respire normalmente.
9. Tense el cuello, vire la cabeza hacia el lado derecho.
10. Dirija la cabeza hacia delante, trate de topar el pecho.
11. Abra la boca al máximo, cierre la boca (déjela entre abierta).
12. Tense los labios.
13. Dirija la lengua hacia el cielo del paladar, al máximo.
14. Dirija la lengua hacia atrás.
15. Descanse, relájese, trate de no pensar en nada, respire normalmente.
16. Emita una nota media, tensando fuertemente las cuerdas, que luego las relaje.
17. Emisión de una nota baja, tense las cuerdas bucales, relájelas.
18. Cierre los ojos, apriete fuertemente, sienta la tensión, relájese, sienta la relajación.
19. Mantenga los ojos cerrados, abra ligeramente la boca.
20. Abra los ojos lo máximo, sienta la tensión en los ojos, relájese.
21. Frunza la frente, hágalo con fuerza, más fuerte, relájela.
22. Respire profundamente, exhale suavemente.

#### **2.2.1.10. Musicoterapia:**

En el Congreso Mundial de Musicoterapia se la define como la “El método de la terapia que usa la música en todas sus estructuras, con intervención activa o flexible de parte del paciente”. Por eso mismo componen una facultad paramédica con identidad propia, y supone para su completa actividad para el músico terapeuta labore en estrecho contacto con el psiquiatra.

En otras palabras, es la aplicación científica de la música en todas sus formas con la finalidad de proporcionar al ser humano alivio, mejora, prevención o curación, seguir la problemática que presente. Su campo de acción en la actualidad es amplio: se la utiliza en medicina preventiva y curativa, en psiquiatría, se la aplica en los hospitales, en la geriatría, en el amplio espacio de la enseñanza especial y educación general, en la industria.

Las actividades musicales producen efectos sobre los procesos fisiológicos de la siguiente manera:

1. Acelera el metabolismo.
2. Aumenta o reduce la fuerza muscular.
3. Agiliza la respiración reduce el ritmo.
4. Produce un resultado evidente en el tamaño, pulsación y presión sanguínea.
5. Disminuye el umbral de estímulos sensoriales de diversas maneras.
6. Estimula las secreciones internas.

El tratamiento músico terapéutico debe ser administrado por un terapeuta quien por medio de su personalidad, del conocimiento del ambiente, de su habilidad, de sus ejemplos y actitudes, proporciona las experiencias necesarias para conseguir resultados terapéuticos. El terapeuta utiliza la música como un medio para ayudar a cada paciente a reorganizar las pautas de conductas desorganizadas e inadecuadas de manera más aceptables, que le permitan enfrentar los problemas de la vida. De esta manera el terapeuta y la música contribuyen al crecimiento y desarrollo positivo del paciente.

#### **2.2.1.11. Ludoterapia:**

Nos referimos a la terapia a través del juego como recurso extenso de hacer que la persona aprenda a comprender mejor a sí mismo y a los demás a través de la liberación de sus emociones sin temor a ser castigado.

En el juego el sujeto, especialmente el niño, hace aflorar al exterior sus sentimientos, tensiones, agresividad, frustración y lo expresa abiertamente, por lo que es capaz de enfrentarse a ellos y aprende a controlarlos, y, si es preciso, a rechazarlos.

No hay condición especial en el ambiente físico para realizarla, pero si es posible será una habitación sencilla y tranquila, los materiales pueden ser muy diversos, sencillos y de fácil manejo de pinturas de diverso tipo, arcillas,

plastilinas, marionetas, agua, teléfono, papeles, fotos, etc. cuidando que siempre estén en perfectas condiciones y no haya en ellos rastros de las manipulaciones llevadas a cabo en anteriores sesiones. Algo interesante es disponer de una familia de muñecos en los que el sujeto pueda identificar a los distintos miembros de la familia, además una gran caja de arena.

Todos los juguetes y materiales del juego deben presentar-desde el primer momento a la vista del sujeto a fin de que pueda escoger el medio de expresión que desee.

#### A. Formas de Ludoterapia

1. Ludoterapia Directiva: en donde el terapeuta guía al sujeto.
2. Ludoterapia no Directiva: en donde el sujeto tiene la total libertad en la situación de juego.

#### B. Características del Juego

1. Es natural porque permite al sujeto expresar su propia personalidad sin las inhibiciones que frecuente -mente alteran el comportamiento.
2. Es libre y expresivo.
3. Produce extroversión, sirviendo al paciente de liberación y le permite incursionar en las actividades e intereses de otros.
4. Es modificable, debido a sus numerosas formas.

### ***2.2.1.13. La familia:***

#### *2.2.1.13.1. La Autoridad de sus padres:*

El manejo de autoridad dentro de la familia hispanohablante se caracteriza por ser usualmente autocrítico. El padre y la madre son los encargados de imponer normas hacia sus hijos y el cumplimiento o incumplimiento de estas determinará si es premiado o corregido. Sin embargo, es el Padre el de la última palabra, por lo que en él reside la responsabilidad social y económica de la familia. Dadas las características, pueden deducir que se refiere al estilo autocrático, ya que el poder y responsabilidad sólo son compartidos por Padre y Madre, mas no con hijos.

La desventaja de este estilo es la poca iniciativa que obtendrá el niño en su desarrollo debido a la gran dependencia que tiene de papá y mamá, que no deja desarrollar la autonomía del menor.

Sin embargo, existen familias donde el estilo autocrático se ha quebrantado por lo que probable es encontrar dentro de ellos pequeños conflictos que afecten el desarrollo de los niños y también el de los Padres.

Es necesario destacar que ser una crisis familiar es buena siempre y cuando haya la fortaleza para encararla. La crisis es saludable porque forja el carácter de los miembros de la familia y obliga a cambiar la actitud del afectado.

El cambio propuesto como alternativa buena es aquel que permitirá mayor democracia dentro del hogar, así habrá mayor libertad de expresión para los menores y por ende se forjara el carácter como es debido para que posea autonomía hacia la sociedad.

Para operar esto, se realizará reuniones familiares donde se le dará a entender al menor que está en la capacidad de promover ideas, siempre en cuando sea con responsabilidad y estén dentro de las normas impuestas por los padres.

#### *2.2.1.13.2. La reunión familiar:*

Esta idea nace a partir de obtener ideas leyendo “Las Decisiones en familia” donde se muestra claramente la estrategia para reunirse en familia. Las características que más llaman la atención dentro de esta lectura son las siguientes:

- La edad mínima que deben de tener los niños para que puedan participar debe ser de entre 4 y 5 años para que vayan forjando su autonomía.
- Es más difícil convencer a un adolescente de que participe activamente en estas reuniones.
- La ventaja principal es que este plan va a fomentar la unión entre miembros de la familia, así como evitar riñas entre ellos.
- Otra ventaja es que hará funcionar a la familia como si fuese un equipo y eso dará como consecuencia el buen ambiente familiar.

#### *2.2.1.13.3. Tipos de hogar:*

##### **A. ORGANIZADO.**

El tipo de hogar generalmente está compuesto por madre, padre e hijos, que viven en el mismo hogar. Este tipo de hogar es ideal al que todos queremos pertenecer, porque todo ser humano normal, desea amor, protección, comodidad,

abrigo y alimento, todos aspiramos a vivir en un ambiente de comprensión de calor humano y sentirnos seguros y protegidos. La unidad familiar de este tipo suministra un ambiente acogedor.

La madre es el centro del hogar, señora, gerente, doctora, directora, excelencia, profesora, embajadora De todas esas maneras importantes puede ser llamada una mujer.

La madre mantiene y regula la unión y la armonía del grupo familiar., porque la circunstancia irreversible de dar a luz, criar, hacer crecer un hijo, implica que la mamá será la que otorga el amor.

El padre, seguridad del hogar, si bien en el hogar la madre es todo, el padre es todo un sustento, el cual representa el amor y la seguridad para la madre y a través de ella para el hijo. El hijo es feliz en esta relación triangular de padre, madre e hijo.

## **B. DESORGANIZADO.**

El hogar desorganizado es el que generalmente falta, la madre, o ambos, estos hogares suelen llamarse destruidos, cuya destrucción puede ser debido:

- La separación de uno de ellos por abandono o divorcio.
- La muerte de uno de los miembros.
- La dificultad de formar una familia por adulterio, padre desconocido o abandono.
- La desintegración de la familia hoy en día es una tendencia social. Así podemos decir que la familia está desmoronándose. Esta destrucción familiar es la raíz básica de los problemas que hoy enfrentamos tanto en la educación como en la sociedad.

En la actualidad la familia en su gran parte se destruye por las emigraciones de uno de los miembros, o de ambos, el mismo que deja a sus hijos a la deriva afectándose psicológica, emocional y perjudicando su desenvolvimiento cotidiano.

### **2.2.2. Aprendizaje.**

#### **2.2.2.1. Definición o concepto:**

Para definir un aprendizaje se puede darlo a través del desarrollo que existe en nuestra mente y se toma en cuenta sobre la construcción de conocimiento que el



niño va adquiriendo conforme avanza el tiempo (Orellana, 1996). Otros autores manifiestan que para que se puede adquirir nuevos conocimientos se requiere de una experiencia preliminar o inteligencias previa, ello estaría sujeto al tiempo de duración que se interactúa con esta situaciones (Zubiria, 2001).

Apreciaciones generadas por otros autores en las cuales mencionan que cuando se absorbe información del exterior inicialmente pasa la memoria de corto plazo, pero cuando esta información ya es captada y entendida se convertirá en una aprendizaje concreto y pasará a la memoria de largo plazo (Roeders, 1997) (Huerta, 2014)

**2.2.2.2. Tipos de aprendizaje:** (Ausubel, 1996)

#### **A. POR LA FORMA DE ADQUIRIR INFORMACIÓN**

- **Aprendizaje por recepción.** Este aprendizaje surge cuando el estudiante está de acuerdo de manera pasiva con una información que se le brinda. Por ejemplo, participar en actividades, observar un documental, participar de una charla, etc.
- **Aprendizaje por descubrimiento.** Surge a partir de la participación activa del alumno que provoca el hallazgo de información nueva. Complementando esta definición, Ausubel (1996) describe dos formas:
  - a. **El aprendizaje por descubrimiento autónomo** Este aprendizaje se da cuando el sujeto genera su propia información creando lo abstracto en muchas ocasiones.
  - b. **El aprendizaje por descubrimiento guiado** Esto se da en casos en que los estudiantes son delineados a través de guías para que estos puedan llegar a un aprendizaje más compacto y en un menor tiempo posible.

#### **B. POR LA FORMA DE PROCESAR INFORMACIÓN**

- **Aprendizaje repetitivo o mecánico.** Se define como la repetición mecánica debido a que el estudiante no logro entender y comprender, y simplemente se encarga de repetir lo observado. La capacidad de entender y retener un tema es bajo, debido a que lo estudiado es literal o arbitrario. Como ejemplo tenemos el memorizar un texto o listado específico. (J. & M., 1995).

- **Aprendizaje significativo.** Es la manera más sublime de aprender, debido a que el alumno ya posee un conocimiento previo del tema que está aprendiendo. Gracias a ello la persona logra aprender.

#### **2.2.2.3. Aprendizaje verbal significativo:**

Se denominará como aprendizaje significativo en caso sea un buen complemento a los conocimientos que el estudiante ya posee, esto determinará la facilidad con la que se logrará aprender, dotando de mejores definiciones a los nuevos contenidos que asimila. (Coll, 1992).

Por su parte Louise et ál. (2001), considera que el aprendizaje verbal significativo está caracterizado como un excelente complemento a sus conocimientos previos.

Según Ausubel (1996) las más importantes variables que dan una estructura cognoscitiva que facilita el aprender de manera significativa es:

- La existencia de ideas que complementan a definiciones de otros temas y que refuerzan el conocimiento.
- La estabilidad y claridad de las ideas de anclaje.

La información brindada podrá ser retenida solo en caso de que su definición y datos anclados sean complementados entres si, así como sea información organizada y concisa. (Louise et ál., 2001).

Para Ausubel (citado por Díaz y Hernández, 2002) posiciona al conocimiento que ya posee el estudiante como clave para llegar al proceso de enseñanza. Es decir, es primordial para aprender lo que ya está aprendido.

En síntesis, el aprendizaje significativo es quien conduce un nuevo concepto y está desarrollada por la unión de la nueva información e ideas previas de la persona. (Díaz y Hernández, 2002).

#### **2.2.2.4. Formas de aprender significativamente:**

Ausubel (1996) señala tres formas de aprender significativamente:

- **Aprendizaje de representaciones.** Surge cuando el infante logra dominar su vocabulario. Sin embargo, solo asocia las palabras a representaciones mas no puede clasificarlas sin una visión de ella. Ejemplo de ello es cuando

el pequeño aprende a decir mamá, pero solo debido a que observa a su madre.

- **Aprendizaje de conceptos.** Surge cuando el niño aprende gracias a sus propias experiencias que los conceptos no solo refieren a algo único, sino que se definirá a varios sujetos. Ejemplo de ello es darse cuenta que la palabra mama no solo compete a su progenitora sino es una denominación para toda persona femenina que posee un hijo. Lo mismo sucede con diferentes palabras aun básicas como perro, gato, hermana, tío, etc.
- **Aprendizaje de proposiciones.** Se da a partir de que el niño está en la capacidad de componer oraciones y enunciados afirmativos y negativos. Por lo tanto, el concepto que brindará será integrado dentro de su repertorio de conocimientos previos (Álvarez, 1996). Dicha asimilación se da mediante uno de los siguientes procesos:

Ausubel (1996) define tres niveles de aprendizaje significativo combinatorio:

- **El aprendizaje inclusivo subordinado** pretende reemplazar ciertas definiciones que la persona ya posee como conocimiento previo y que sirven para reforzar su aprendizaje. Ejemplo de este tipo de aprendizaje es conocer el cuerpo humano para luego reconocer su estructura interna y su funcionamiento.
- **El aprendizaje supraordenado o superordenado** surge puesto que el concepto nuevo es indefinido e inclusivo a comparación del previo, como consecuencia logra subalternado. Por ejemplo, al querer aprender la fuerza y luego la teoría de exponentes.
- **El aprendizaje combinatorio** estos conceptos no significan que posean más o menos información que el previo, sino que está a su mismo nivel por lo que se llega a combinar para reforzar una idea y que llegue a ser aprendida. Por ejemplo, al aprender historia local, en un curso de Historia del Perú. (Huerta, 2014)

#### ***2.2.2.5. Requisitos para lograr el aprendizaje significativo:***

Desde la perspectiva de Ausubel (Monereo, 2001; Coll, 1996), para el desarrollo de aprendizajes significativos son primordiales las siguientes condiciones:

- a. **Significatividad lógica del material.** En este apartado se busca demostrar que cualquier material que es empleado para obtener un aprendizaje debe llevar un orden lógico o debe estar ordenado de forma tal que el estudiante pueda emplearlo dentro de su aprendizaje y no sólo para el momento o circunstancia.
- b. **Significatividad psicológica del material.** En este caso se busca que el material que empleó para resolver una problemática anterior puede hacer nuevamente empleado y mejorado con la finalidad de que pueda resolver problemáticas nuevas incluso uniendo y fortaleciendo diversos tipos de materiales que pudo haber aprendido a lo largo de su experiencia.
- c. **Actitud favorable del alumno.** Todo tipo de aprendizaje va relacionado con la actitud con la que lo recibimos el aprendizaje se vuelve significativo siempre y cuando el estudiante lo haga propio suyo, aquí en donde el docente debe Buscar la estrategia más eficiente para que el estudiante muestre una actitud positiva ante la enseñanza que se le está brindando, su misión es mantenerlo motivado para que el aprendizaje se desarrolle en todo su esplendor.
- d. **Actitud mental del alumno.** Se define como el esfuerzo mental que dispone el alumno para aprender los conocimientos que se les imparte, si se efectúa correctamente, se duplica el proceso de asimilación y facilita por mucho la capacidad de retención y aprendizaje.
- e. **Memorización comprensiva.** Es determinante y por mucho para el triunfo del aprendizaje significativo. Sostiene que la memorización ideal no debe ser la mecánica, sino la comprensiva. (Huerta, 2014)

#### **2.2.2.6. Procesos básicos del aprendizaje significativo:**

Para Louise y otros (2001) los procesos básicos que se encargan de fomentar el surgimiento de aprendizajes significativos que se relaciona con el proceso de aprendizaje son los siguientes:

- a. **Exploración de los conocimientos previos.** Son los conocimientos guardados (experiencias) por el individuo antes de comenzar el proceso de aprendizaje. Está conformado por el montón de conceptos, destrezas, técnicas y comportamiento que la persona tiene y sirven de base.

- b. Conflictos cognitivos.** Es un desarrollo estable que comienza con el cuestionamiento de los saberes previos, con el propósito de mover el provecho de aprender, generando una conducta propia del porqué de las cosas. Puede confirmarse que es la ocasión en que el maestro compara el saber previo del alumno con lo nuevo por conocer; o el nuevo saber con la teoría científica, motivándolo.
- c. Reconciliación integradora.** En este apartado se muestra y se manifiesta que los conceptos no son aislados a determinadas circunstancias, sino que cada uno de ellos van relacionándose y a la vez generando nuevos conocimientos que son significativos para la solución de conflictos o cualquier problema que se da el tiempo. (Nóvak y Gowin, 1988). Este concepto Según como Menciona los autores se va dando de manera paulatina y tiene un desarrollo natural en la cual el estudiante también va generando errores, pero a la vez va descartando conocimientos que tal vez no son muy útiles en su formación. En esencia vendría a ser el universo de conocimientos aprendidos previamente uno nuevo con la finalidad de poder resolver algún inconveniente o problema latente las respuestas que se generan a raíz de este nuevo conocimiento son diversas y también puede generarse una con error pero que se va afinando conforme avanza el tiempo (Louise et ál., 2001).
- d. Subsunción significativa.** Esta denominación es dada directamente a la generación de nuevos conocimientos o estrategias las cuales nacen a través de unir ideas que ya fueron aprendidas previamente, toda esta necesidad nace a raíz de nuevas problemáticas que se presentan dentro del aprendizaje del estudiante, esta integración de ideas puede conseguir que el aprendizaje sea 10 veces más significativo que solamente a través de ejemplos y teorías. Existen dos tipos de subsunción:
- i. **La subsunción derivativa** es la integración de los nuevos aprendizajes a los existentes cuando el material pasa a ser comprendido.
  - ii. **La subsunción correlativa** ocurre cuando el nuevo aprendizaje se convierte en una amplitud, elaborada, modificada o cualificación de correspondencia o conceptos aprendidos con antelación (Louise et ál., 2001).

- e. **Asimilación.** Por medio de este proceso se lleva a cabo la relación entre lo ya conocido y los conocimientos nuevos, dando lugar al conocimiento nuevo, renovado y mejorado.
- f. **Diferenciación progresiva.** Gracias a este proceso se conlleva a buscar un orden de ideas y conocimientos para lograr una reorganización cognitiva siguiendo un orden lógico. “Progresiva” quiere decir que se presenta a la información mediante un orden jerárquico o de importancia. (Louise et al., 2001).
- g. **Consolidación.** Es la etapa en donde se adquiere el dominio de los conceptos y los conocimientos que en un pasado fueron nuevos y pasaron a formar un solo conocimiento. Gracias a ellos el estudiante está presto a conseguir nuevos entendimientos y realizar investigaciones si se lo propone. (Louise et a/, 2001). (Huerta, 2014)

#### ***2.2.2.7. Estrategias de aprendizaje:***

Monereo (2001) afirma que existe la necesidad que haya un balance entre la técnica y la estrategia a emplear. La diferencia entre ellas se da a partir de que las estrategias son deliberadas y dirigidas a propósitos que le competan al aprendizaje; mientras que las técnicas se realizan de manera mecánica.

El uso de las estrategias exige que se tome en cuenta diversos aspectos:

- Se toma en consideración si el alumno busca aclarar el significado de los problemas que surgen y su habilidad para la toma de decisiones que busquen su solución.
- Revisión activa y control a la capacidad de aprender.
- Si se realiza correctamente, la aplicación correcta de este sistema de ordenamiento provoca el surgimiento de un nuevo tipo de conocimiento, llamado condicional, el cual es el resultante de analizar el cómo, el cuándo y por qué se hace exitosa una estrategia específica.

La aplicación de dicha estrategia no es automática, sino que se controla y para ello requiere de un previo plan y un seguimiento a su ejecución. La aplicación de esta estrategia implica que el estudiante tenga la capacidad de elegir entre sus tipos de capacidades que tiene a su disposición.

El poder ejecutar estrategias de aprendizaje está asociado a diversas tipologías de conocimiento como:

- a. **Proceso cognitivo básico.** Se definen las operaciones mentales que participan en el proceso de atención, percepción, etc.
- b. **Conocimientos conceptuales específicos.** Es el sistema que engloba a todos los conocimientos concretos que poseemos y que se encuentran organizados de manera jerárquica o de importancia, aquí se encuentra el denominado saber.
- c. **Conocimiento estratégico.** Está asociado a las estrategias de aprendizaje y se denomina como el saber cómo conocer un tema o afrontar un problema.
- d. **Conocimiento metacognitivo.** Son los conocimientos que se posee al resolver un problema o al recordar un hecho, se refiere al conocimiento del conocimiento (Brown, 1975; citado por Díaz y Hernández, 2002).

La enseñanza estratégica implica un proceso de tres fases que involucran al alumno y al docente. En primer momento, es cuando surge la estrategia; como segunda etapa, está el que puede realizar el aprendizaje con la estrategia dada, todo esto con supervisión de su docente; y por última y tercera etapa, la parte en que el alumno o aprendiz demuestra su independencia ante la estrategia que aprendió (Monereo, 2001).

Consecuentemente, un alumno ocupa una estrategia de aprendizaje cuando ya se encuentra preparado para adecuar su conducta hacia una actividad encomendada por su alumno. Se deben buscar en el objetivo educativo propuesto por el maestro, quien pide al aprendiz que, a partir de los conocimientos que presenta y en el ambiente en que se encuentra, realice esa u otra actividad (Monereo, 1998).

De otro lado, Bixio (2001) afirma que una estrategia de aprendizaje es la que el educando da marcha al momento de buscar una solución ante algún problema o aprendizaje de conceptos o actos. (Huerta, 2014)

#### ***2.2.2.8. Tipos de estrategias de aprendizaje:***

Existen tipos de estrategias de aprendizaje a las que tienen acceso los alumnos para aprender a controlar sus actos mentales a la hora de adquirir un conocimiento (Díaz y Hernández, 2002). Se pueden establecer 3 grupos, según estas sean muy generales o específicas:

- a. **Las estrategias de recirculación de la información.** Es la manera más básica de buscar el aprendizaje del alumno, consiste en recircular o en palabras menores, repetir el tema una y otra vez lo que provoca que el aprendiz memorice lo expuesto, ciertamente esta es el factor determinante

en el aprendizaje mecánico (Alonso y Pozo, citados por Díaz y Hernández, 2002).

- b. Las estrategias de elaboración**, así como lo designa su nombre, es la estrategia en donde se busca el aprendizaje a base de una elaboración de factores como las imágenes o videos acompañados de pequeñas frases o frases resaltadas que facilitan la retención del material (Díaz y Hernández, 2002).
- c. Las estrategias de organización de la información** es la forma más completa de aprender un tema, para su desarrollo se busca un orden apto para entender parte por parte los nuevos conocimientos. Para ellos es lógico pensar que se hará uso de representaciones graficas como mapas mentales, mapas semánticos y otros esquemas que facilitan la retención.

Tabla 3.2. Clasificación de las estrategias de aprendizaje según Pozo

<b>Proceso</b>	<b>Tipo de estrategia</b>	<b>Finalidad</b>	<b>Técnica o capacidad</b>
<b>Aprendizaje memorístico</b>	Recirculación de la información	Repaso simple	-Repetición simple y acumulativa
		Apoyo al repaso	- Subrayar - Destacar - Copiar
<b>Aprendizaje significativo</b>	Elaboración	Procesamiento simple	- Palabra clave - Rimas -Imágenes Mentales - Parafraseo
		Procesamiento complejo	- Elaboración de inferencias - Resumir - Analogías -Elaboración conceptual
	Organización	Clasificación de información	- Uso de categorías
		Jerarquización y organización de la información	- Redes semánticas - Mapas conceptuales -Uso de estructuras textuales



Fuente: Tomado de Pozo, citado por Díaz y Hernández (2002).

Alonso, citado por Díaz y Hernández (2002), propone una clasificación de las estrategias basados en de aprendizaje de contenidos declarativos.

<b>Estrategia</b>	<b>Condición de aplicación</b>	<b>Características</b>	<b>Ejemplo</b>
Repetición: Simple Parcial Acumulativa	Es especialmente efectiva en la modalidad acumulativa para aprender términos que se han de recordar en un orden determinado.	Simple: se repite varias veces cada término. Parcial: se repiten juntos grupos de términos. Acumulativa: en cada repetición se añade otro término más a los de la vez anterior.	Mercurio, Mercurio... Venus, Venus... Mercurio, Venus... Mercurio, Venus, Tierra...
Organización categorial	Especialmente útil cuando se han de aprender conjuntos de nombres en un orden cualquiera.	Consiste en Agrupar los nombres en función de categorías de pertenencia.	Pobladores del mar. Mamíferos: ballena... Peces: bacalao, atún...
Elaboración verbal y Visual	Especialmente útil cuando se requiere aprender palabras que han de usarse asociadas a un contexto (términos de una lengua) o pares de palabras que han de ir asociadas.	Consiste en crear una frase en la que aparezca el término o términos a aprender, o en crear una imagen que facilite su asociación.	Por ejemplo, de la frase: "La papaya es más gran-de que la pera y esta es más grande que la fresa", al tiempo que se piensa en la imagen de las plan-tas que dan cada uno de los tres frutos ordenadas según su tamaño.

Fuente: Tomado de Alonso (citado por Díaz y Hernández, 2002).

Así mismo, Valenzuela clasifica a su manera las estrategias de aprendizaje conforme la siguiente estructura:

Tabla 3.4. Taxonomía de las estrategias de aprendizaje según Valenzuela

ESTRATEGIAS GENERALES DE ADQUISICIÓN DE CONOCIMIENTO	
Estrategia de Reproducción	<p>Repetir oralmente un texto (una definición o una lista de palabras).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Transcribir un texto (la idea clave de un libro o los apuntes de una clase).</li> <li>- Usar mnemónicos (asociar conceptos a siglas, a artículos de una casa o a sitios en la ruta al trabajo).</li> </ul>
Estrategia de Elaboración	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Resumir un texto.</li> <li>- Crear analogías y metáforas.</li> <li>- Formar imágenes mentales.</li> <li>- Responder preguntas (y crear preguntas, también).</li> <li>- Parafrasear (explicar con palabras propias).</li> <li>- Enseñar a otros.</li> <li>- Asociar información nueva con conocimientos previamente adquiridos.</li> <li>- Aplicar conocimientos a situaciones novedosas.</li> </ul>
Estrategia de Organización	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Diseñar tablas.</li> <li>- Diseñar matrices de comparación.</li> <li>- Diseñar cuadros sinópticos.</li> <li>- Diseñar diagramas de Venn.</li> <li>- Diseñar líneas de tiempo.</li> <li>- Diseñar gráficas cartesianas.</li> <li>- Diseñar diagramas de flujo o de procesos.</li> <li>- Diseñar mapas mentales, conceptuales.</li> <li>- Diseñar esquemas libres.</li> </ul>

Fuente: Tomado de Huerta (2014)

### **2.2.2.9. Aprendizaje de estrategias:**

Dentro del sector educación existen diversas problemáticas una de ellas y siendo está la más importante se tiene el del enfoque curricular en la cual te exige que aprendas y aprendas sí o sí, pero existe la eficiencia en que no existe una forma estratégica de poder alcanzar estos aprendizajes que se exige, la necesidad de una estrategia es muy importante Ya que en el Perú nuestro sector educación tiene grandes deficiencias, es por ello que se hace necesario que no sólo se aprendan estrategias sino que también se aprenda a ser estratégico para el aprendizaje.

Las estrategias pueden estar dadas tanto en la enseñanza como en el aprendizaje, cada una de ellas influenciada por diversos factores, Así, por ejemplo, es una competencia básica la predisposición a analizar la propia actuación y corregir errores (Monereo, 2001). Esta competencia es fruto de una intervención pedagógica determinada, que generalmente se da como complemento a la enseñanza de contenidos disciplinares, pero difícilmente como aprendizajes explícitos.

Díaz y Hernández (2002) Estos autores manifiestan y lanzan la propuesta de que para poder aprender es viable el emplear estrategias, que pueden ser replicadas a través de hábitos. En esencia lo que busca es basarse en instructivos que se le brinda al estudiante en donde se le da la tarea específica con la solución específica, la idea se centra en que el estudiante vaya comprendiendo en rasgos generales Cómo pueden mover sus diversas decisiones para llegar a su objetivo o solución de problema.

Otro modelo puede incorporar la orientación cognitiva al enfatizar el entrenamiento con información, mediante el cual se le enseña el empleo de la estrategia, su significado y utilidad. Este modelo, sin embargo, solo es útil en empresas similares al modelo inicial.

El modelo de aprendizaje de estrategias más completo es la propuesta de Brown (citado por Díaz y Hernández, 2002), denominado tetraedro del aprendizaje. Ellos manifiestan que para aprender existen diversos aspectos internos que van desde lo psicológico hasta los materiales empleados para realizar las tareas encomendadas. Todos los elementos en el tetraedro se involucran y complementan de modo sistemático; al aprender a manejar las actividades estratégicas se promueve el logro de aprendizajes significativos. Así comprendido, no se hace de modo abstracto, sino en función a la comprensión de para qué las tareas o demandas son viables, útiles y eficaces y para cuáles otras resultan

ineficientes o insuficientes. Del mismo modo, deberá comprenderse para qué materiales, dominios y temáticas son valiosos. Sin embargo, hace falta aprender a utilizar las estrategias.

Finalmente, para conseguir mayor efectividad en el aprendizaje de estrategias será necesario la regulación del proceso, lo cual se cumple con los siguientes pasos:

- Explicación y realización de métodos llevado a cabo por el estratega para que proceda a describir la estrategia.
- Ejecución del proceso realizada por el aprendiz y revisada por el maestro, lo que se denomina como practica bajo guía.
- La práctica independiente, donde el estudiante alcanza la autonomía y lleva a cabo el procedimiento con pleno conocimiento de este. (Huerta, 2014)

#### ***2.2.2.10. Concepciones del profesorado sobre aprendizaje de estrategias:***

Gracias a las últimas investigaciones (Jackson y Cunningham; Castello y Monereo, citados en Monereo, 2001), podemos determinar cinco formas diferentes de entender la definición de estrategias de aprendizaje y el cual beneficioso es para la enseñanza.

- 1. Las estrategias de aprendizaje consisten en conocer y aplicar técnicas y recetas de estudio.** A partir de esta manera, es importante saber que para que exista aprendizaje, se va a depender mucho del alumno ya que tiene que aplicar ciertos trucos y técnicas para aprender. Dentro de sí, involucra el uso de nemotecnias, horarios de estudio y la manera más factible para estudiar.

El inconveniente de esta concepción se encuentra en la a sistematicidad de la enseñanza de estrategias de aprendizaje, y muchas veces puede quedar en meras suposiciones del docente, descuidando la relevancia del contenido a aprender.

- 2. Las estrategias de aprendizaje tienen un carácter individual e idiosincrásico.** Esto indica que cada alumno predispuesto a aprender posee autonomía en su manera de aprender, usando su estrategia para afrontar los problemas que aparecen durante el aprendizaje.

El llevar a cabo esta estrategia tiene dos limitaciones. Por una parte, es indebido el enseñar procedimientos nuevos hacia los estudiantes ya que

ellos mismos poseen su estilo para aprender, mientras que, por otro lado, los que no posean la habilidad de adquirir estas estrategias tendrán dificultad para aprender.

3. **Para aprender a aprender hay que enseñar procedimientos.** Desde este concepto, los procesos dependen de técnicas para el debido aprendizaje de contenidos. Dentro de su definición existen dos tipos de actividades: realizar trabajo externo y preparar una actividad. El hecho de que se enseñen los procedimientos es porque son más prácticos y ayudan a motivar a los alumnos. Además de ello, existen las fórmulas que sirven para conseguir la finalidad del área, mayormente sirven para aumentar los aspectos que posee un alumno.
4. **Habilidades mentales generales.** Es totalmente cierto que estas estrategias como operaciones técnicas son eficientes en el desarrollo del pensamiento y las habilidades cognitivas que estimulan las formas de comprensión y razonamiento superiores, alejados de la repetición mecánica. Existe una clara limitación para lograr el pensamiento complejo a partir de la aplicación de técnicas algorítmicas y en contextos diferentes.
5. **Estrategias como toma de decisiones.** Es importante e imprescindible que se enseñen estrategias para determinar y saber elegir qué tipo de enseñanza es más útil para obtener el aprendizaje. (Huerta, 2014)

#### **2.2.2.11. Estilos de aprendizaje:**

Son determinados por el alumno y varían de acuerdo a la facilidad en la que este encuentra para poder aprender un tema. Dicho de otra manera, es el modo que busca el estudiante para facilitarle el trabajo y procesar la información (Chiroque, 1999).

Como ya es sabido el ser humano, es capaz de aprender de una manera mucho más rápida cuando tiene un ejemplo. Existen múltiples casos en los cuales se pueda observar este contexto, en algunos casos el alumno busca salvaguardar lo que el profesor dicta en clase apuntándolo para poder tener una guía, en otros estudiantes se puede observar que prefieren simplemente escuchar y confiar en su memoria a largo plazo y entre otros casos que van desde las intervenciones como

una manera de recordar y los estudiantes que a la larga son desentendidos con los temas que se presentan.

Debido a esto y la variedad de tipos de alumnado que hay en un salón de clases, el docente debe estar capacitado para diseñar estrategias que logren la retención de cada tipo de alumno (Silberman, 1998)

Las diferencias en el aprendizaje son el resultado de muchos factores, entre ellos se puede encontrar la motivación, la edad y otros factores. Sin embargo, esto no determina mucho ya que podemos encontrar tipos de estudiantes con mucho más empeño y con edad mucho mayor que si lo comparamos con unos más jóvenes, posiblemente se deba a factores secundarios que no han sido previstos.

### 2.3. Definición de términos básicos:

- **Acomodación:** Fue acuñado por primera vez por un autor reconocido, este es aplicado conjuntamente con la asimilación el cual en palabras del autor que acuñó este término promociona e incentiva un desarrollo cognoscitivo óptimo en El aprendiz.
- **Aprendizaje:** Aprender es el desarrollo de una muestra mental de significación y se encuentra adentro del movimiento constructivista del niño. Ya que no involucra obligatoriamente el almacenamiento de conocimientos
- **Contenido científico:** El contenido científico está relacionado con agrupación de técnicas y metodologías que permiten impartir una información organizada para un aprendizaje más exacto.
- **Depresión:** La depresión una situación mental caracterizado por la infranqueable de la persona para el estímulo universal o de alguien en especial y por provocar una moral baja, decaimiento y pensamientos negativos de auto desprecio.
- **Depresión infantil:** Es un estado de ánimo que se ha llegado a deformar transformándose en una enfermedad, está íntimamente relacionado con la escasa madurez emocional y como poca comprensión y manejo de sus emociones que son reacciones que se dan a diversas circunstancias.

**El trastorno depresivo mayor:** Usualmente su existencia radica en hechos traumáticos que impliquen emociones fuertes como por ejemplo el fallecimiento de un ser querido, pérdida de un acontecimiento importante, pérdida de un puesto de trabajo, etc. Debido al desarrollo de este trastorno, las consecuencias notables se dan con la tristeza del individuo y afectan su vida íntima, su desenvolvimiento social y su capacidad intelectual.

- **El trastorno distímico:** A comparación del otro tipo de trastorno, este se caracteriza por desarrollarse de una manera pasiva, por lo cual no es necesario internar a algún sujeto que la experimente. Si es necesario describir cronológicamente la duración de este trastorno se podría decir que dura como máximo dos meses, por lo que el individuo no es dependiente de este trastorno.
- **Enseñanza estratégica:** Es emplear diversas estrategias para que los estudiantes interactúen con diversas problemáticas comprendiendo de esta manera la forma de

resolver esas problemáticas y a la vez desarrollar un aprendizaje significativo ante cualquiera de estas circunstancias.

- **Estructura lógica:** Es una metodología estratégica mediante la cual se agrupan diversas instrucciones para llegar a un manejo más eficiente facilitando de esta manera el trabajo, este proceso es paulatino y conforme se va avanzando en hacerse más diestro se van implementando más instrucciones con la finalidad de adiestrar más al aprendiz.
- **Familia:** Son la base fundamental de la sociedad, son un grupo de individuos conformados inicialmente por una pareja que llegan a un futuro proyecto de vida, el cual puede abarcar muchos factores Como hijos, metas u otros de interés de la pareja.
- **Ludoterapia:** Son formas de tratar diversas enfermedades mentales que se desarrollan en niños, principalmente estos problemas se van enfocados en la adaptación infantil, es por ello que a través de Estas actividades se consigue menguar el problema.
- **Musicoterapia:** Es una terapia estratégica en la cual se emplea la música directamente, se fundamenta en la producción y audición de diversos sonidos musicales, estos sonidos son Escogidos con la finalidad de que la persona reaccioné a ellos de una manera natural y sin trastornos.
- **Terapia:** a través de técnicas y estrategias planificadas busca el cambio de la conducta y mejor desarrollo del lenguaje. Nos hace hacernos conscientes de nuestra participación dentro del ámbito terapéutico. No podemos seguir pensando que “razonando” con nuestros pacientes vamos a lograr cambios significativos. La mayoría del cambio se tiene que dar en el terapeuta, y entender el síntoma desde la dinámica misma del sistema familiar, permite establecer una comunicación realmente enfocada al cambio.



## CAPÍTULO III

### HIPÓTESIS Y VARIABLES

#### 3.1. Hipótesis:

##### 3.1.1. Hipótesis general.

La depresión infantil incide directamente en el aprendizaje de los alumnos de la I.E.E. N° 20325 “San José de Manzanares”-Huacho, durante el año escolar 2016.

##### 3.1.2. Hipótesis específicas.

- El trastorno depresivo mayor incide directamente en el aprendizaje de los alumnos de la I.E.E. N° 20325 “San José de Manzanares”-Huacho, durante el año escolar 2016.
- El trastorno distímico incide directamente en el aprendizaje de los alumnos de la I.E.E. N° 20325 “San José de Manzanares”-Huacho, durante el año escolar 2016.

#### 3.2. Variables:

##### 3.2.1. Identificación de variables.

V.I. Depresión infantil

V.D. Aprendizaje

##### 3.2.2. Operacionalización de variables.

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems
V.I. Depresión Infantil	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trastorno depresivo mayor</li> <li>• Trastorno distímico</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presenta episodios melancólicos, pérdida de interés en la mayoría de las actividades, dificultad para reaccionar ante situaciones que les causaban placer, la mañana es difícil pues experimentan melancolía, culpa, lentitud en movimientos y tiempos de reacción.</li> <li>• Presenta episodios con un patrón estacional, la depresión se presenta en la misma época del año aproximadamente de dos meses de duración, durante el otoño o invierno, pero después regresan a su funcionamiento habitual.</li> <li>• Presentan al menos durante dos años algunos de los síntomas similares a los experimentados por personas con un trastorno depresivo mayor como alteraciones en el apetito, de sueño, fatiga, concentración disminuida, baja autoestima, dificultad para tomar decisiones, incapacidad para sentir placer, sentimientos de inadecuación en la mayoría de sus actividades, irritabilidad, alejamiento. Son síntomas mantenidos y la persona nunca está libre de esos síntomas por un período mayor de dos meses, presentando sentimientos de desesperanza, pero la característica principal es que los síntomas no son tan severos.</li> </ul>	<p>Ítems</p> <p>Ítems</p> <p>Ítems</p>
V.D. Aprendizaje	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aprendizaje por recepción</li> <li>• Aprendizaje por descubrimiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recibe la información de modo pasivo</li> <li>• Participa de una conferencia, charla, video, etc.</li> <li>• Produce su propio aprendizaje</li> <li>• Descubre la nueva información</li> </ul>	<p>Ítems</p> <p>Ítems</p> <p>Ítems</p> <p>Ítems</p>

## CAPÍTULO IV

### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 4.1. Metodología:

En todo proceso investigativo se requiere el apoyo de una metodología acorde al objetivo que se persigue, desde esta óptica es que en la presente sección se describen los diferentes métodos que fueron necesarios para recopilar la información empírica y conseguir con ello el desarrollo de la tesis, de igual manera la forma de comprobar las hipótesis y la elaboración de las conclusiones respectivas.

**Método científico.** – Gracias a este método se pudo plantear correctamente el problema para posteriormente analizar su solución y verificar si los datos obtenidos en la investigación poseían validez.

**Método descriptivo.** - Este método lo utilizamos para identificar y demostrar las características del contexto de la investigación y con ello las diversas formas de comportamiento depresivo de los alumnos motivo de la presente investigación, así como determinar el aspecto educativo de los mismos.

**Método deductivo.** - este método es específico y nos permitió analizar los datos empíricos que a través de la deducción viabilizó la llegada a obtener y elaborar las conclusiones y generalizaciones particulares en el momento de la contrastación y verificación de las hipótesis, luego de la aplicación de los diferentes instrumentos de campo.

**Método inductivo.**- este método sirvió para el proceso analítico sintético, mediante el cual se partió del estudio de casos, hechos o fenómenos particulares para llegar al descubrimiento o ley general, se lo empleó para la elaboración de las conclusiones, y en la interpretación de datos y para emitir criterios respecto al trabajo de investigación. Dentro de este método también retomamos el método cualitativo el cual nos sirvió para calificar en forma cuantitativa y cualitativa los resultados obtenidos luego de la aplicación de los instrumentos de campo que sirvieron para la verificación y comprobación de las hipótesis planteadas.

**Método hipotético deductivo.**- este método se lo utilizó para el planteamiento de las hipótesis, y en base a la información teórica y empírica se pudo realizar las

verificaciones científicas descriptivas, obteniendo resultados eficientes para lograr los objetivos propuestos en la presente investigación.

**Método estadístico.-** Se utilizó este método para granear la información y facilitar la comprensión de los datos. En el desarrollo del trabajo se lo hizo por la vía teórica deductiva, es decir se utilizó la estadística descriptiva.

#### 4.2. Técnicas e instrumentos:

Se utilizaron varias técnicas durante el desarrollo del trabajo y dentro de los instrumentos se aplicó una ficha de observación a los niños motivo de este trabajo para determinar el nivel de depresión que presentan determinados niños. Además para obtener la información sobre el aprendizaje (rendimiento académico), se tomó en cuenta la libreta de calificaciones.

#### 4.3. Población y muestra:

##### 4.3.1. Población.

La investigación se llevó a cabo en el primer, segundo y tercer grado de la I.E.E. N° 20325 “San José de Manzanares” del distrito de Huacho, año escolar 2016; lugar donde se estableció el universo estadístico formado por 169 niños, distribuidos de la siguiente manera:

<b>GRADOS DE LA EBR-Nivel Primaria</b>	<b>H</b>	<b>M</b>	<b>TOTAL</b>
Primer grado A	21	10	31
Primer grado B	13	15	28
Primer grado C	07	20	27
Segundo grado A	15	8	23
Segundo grado B	10	10	20
Tercer grado A	15	5	20
Tercer grado B	09	11	20
<b>TOTAL</b>	<b>90</b>	<b>79</b>	<b>169</b>

Fuente: Dirección de la I.E.E. N° 20325 “San José de Manzanares”-Huacho.

Responsable: Los autores.

#### **4.3.2. Muestra.**

Se aplicará el I.R.D. a toda la población en el ánimo de tener una mayor confiabilidad de los datos recolectados.

## CAPÍTULO V

### PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS

RESULTADOS OBTENIDOS CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE OBSERVACIÓN APLICADA A LOS NIÑOS(AS) DEL PRIMER, SEGUNDO Y TERCER GRADO DE LA E.B.R.

Tabla 1. Los niños(as) presentan frecuentemente tristeza, irritabilidad y nerviosismo.

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	%
A. SI	23	14
B. NO	146	86
<b>TOTAL</b>	<b>169</b>	<b>100</b>

Fuente: Ficha de observación  
Elaboración: Los autores

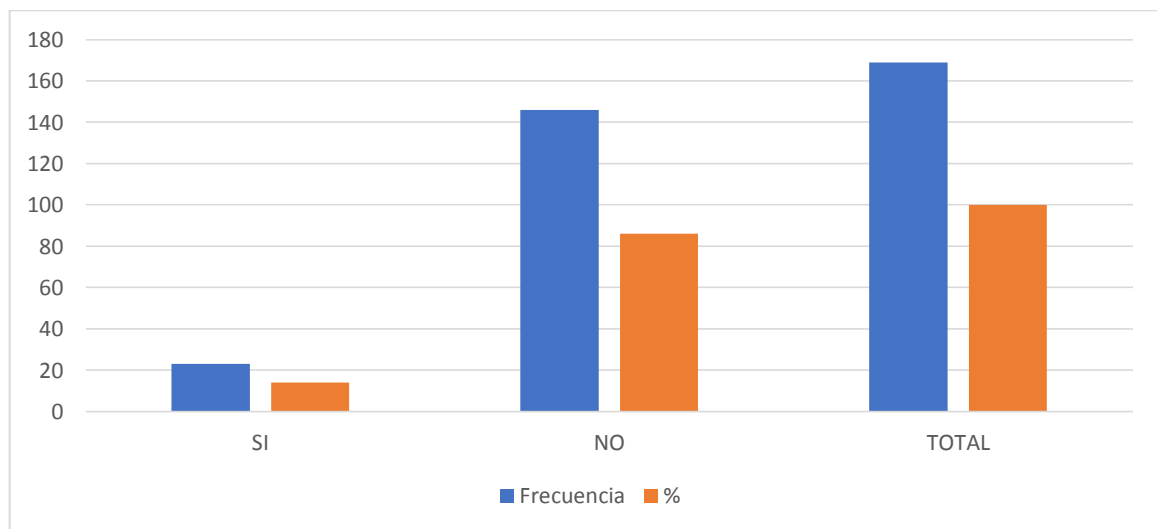


Figura 1. Los niños(as) presentan frecuentemente tristeza, irritabilidad y nerviosismo

**ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:** De acuerdo a los resultados obtenidos en la ficha de observación para establecer los niveles de depresión infantil, se puede conocer que los niños en un 86% correspondiente a 146 niños, no presentan frecuentemente tristeza, irritabilidad y nerviosismo, salvo el caso de un 14% equivalente a 23 niños que sí lo demuestran, ya que así lo logramos constatar. De lo expuesto se deduce que los niños que presentaron tristeza, irritabilidad se debe a la

ausencia de sus padres, así como el nerviosismo lo tienen presente al momento de tener que realizar alguna actividad, lo que configura la sintomatología de características de la depresión infantil, lo que se encuentra presente en un mínimo porcentaje pero que no hay que dejar pasar por alto.

Tabla 2. Tienen los niños capacidad para disfrutar de las cosas.

<b>ALTERNATIVAS</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>
A. SIEMPRE	157	93
B. ALGUNAS VECES	12	7
C. NUNCA	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>169</b>	<b>100</b>

Fuente: Ficha de observación  
Elaboración: Los autores

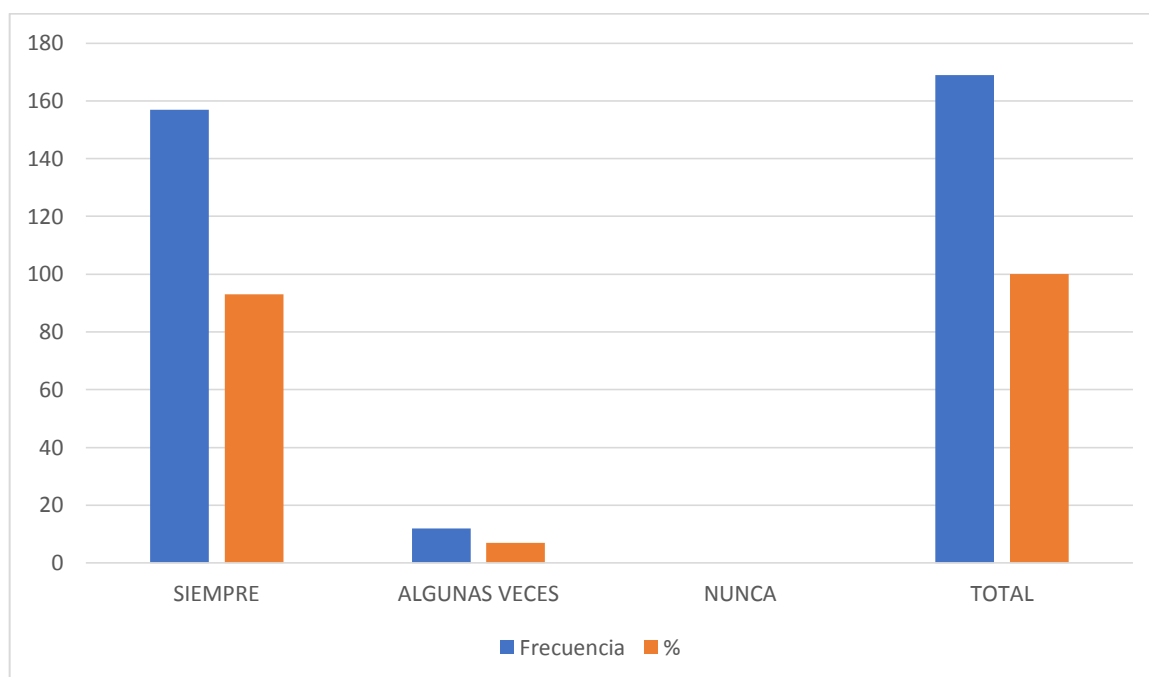


Figura 2. Tienen los niños capacidad para disfrutar de las cosas

**ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:** En lo referente a la capacidad de los niños(as) para disfrutar de las cosas, se conoce de acuerdo al análisis estadístico que el 93% que correspondiente a 157 niños, siempre tienen capacidad para disfrutar de las cosas, en tanto que el 7%, que representan a 12 alumnos solamente algunas veces tienen esta capacidad; debido a que estos presentan falta de interés incluso para

incorporarse al juego infantil y al cumplimiento de las tareas escolares. Constituyendo la predisposición activa a realizar cualquier actividad la característica innata en los niños de esta edad, se constata tal aseveración en un elevado porcentaje, sin embargo existen 12 niños que presentan cierta adversidad a esta capacidad debido a que se muestran indiferentes a disfrutar esta valiosa etapa de la vida, debido a la pérdida de interés en sus actividades lo cual interfiere en el rendimiento educativo que deben desarrollar.

Tabla 3. Tienen los niños dificultades para concentrarse y memorizar.

<b>ALTERNATIVAS</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>
A. SIEMPRE	2	1
B. ALGUNAS VECES	10	6
C. NUNCA	157	93
<b>TOTAL</b>	<b>169</b>	<b>100</b>

Fuente: Ficha de observación  
Elaboración: Los autores

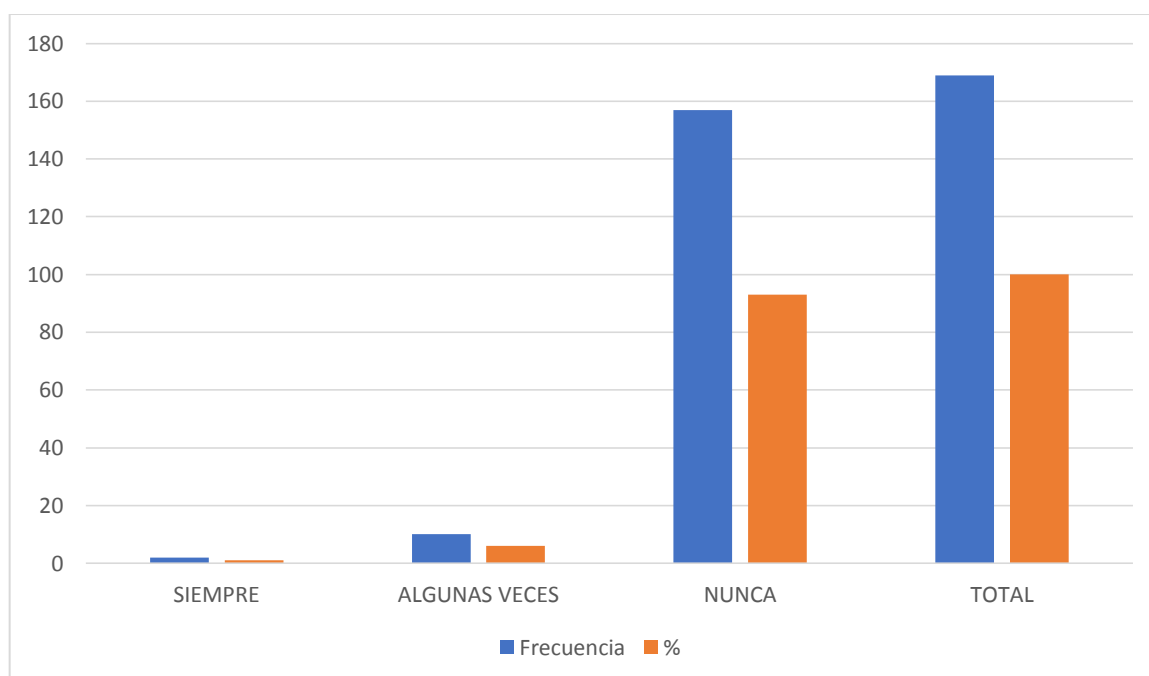


Figura 3. Tienen los niños dificultades para concentrarse y memorizar.

**ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:** Con respecto a las dificultades que presentan los niños(as) para concentrarse y memorizar los diferentes conocimientos, el 93% correspondiente a 157 niños(as) nunca tienen tal dificultad, en tanto que el 6%

equivalente a 10 niños(as) algunas veces presentan esta dificultad, y solamente el 1% es decir 2 niños la tienen siempre. Considerada la depresión como el estado psíquico que produce síntomas como pensamiento negativo y baja autoestima, esta dificultad esté presente sea de manera permanente o esporádica, por lo que es necesario conocer tal falencia que redunde en un rendimiento bajo, poco satisfactorio en el alumno(a), ya que este estado limita la concentración y memorización, capacidad que se encuentra en un proceso de máximo rendimiento en esta edad y que ventajosamente se pronuncia en bajo porcentaje.

Tabla 4. Tienen problemas en el sueño, dolores de cabeza, náuseas.

<b>ALTERNATIVAS</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>
A. SIEMPRE	2	1
B. ALGUNAS VECES	10	6
C. NUNCA	157	93
<b>TOTAL</b>	<b>169</b>	<b>100</b>

Fuente: Ficha de observación  
Elaboración: Los autores

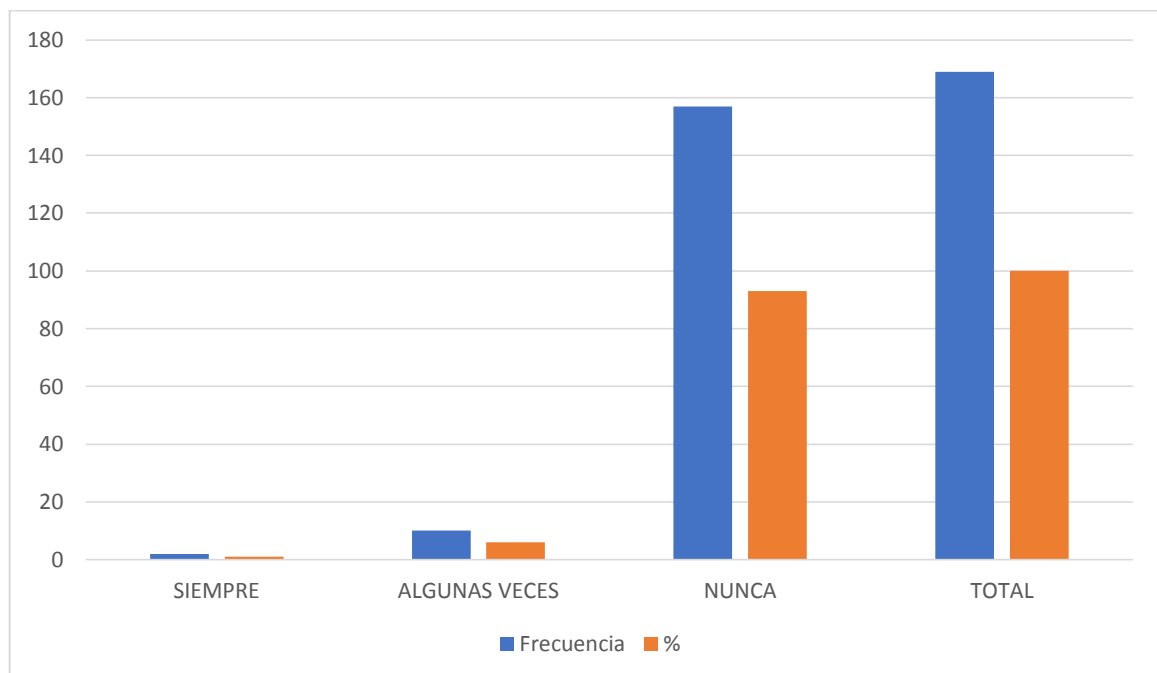


Figura 4. Tienen problemas en el sueño, dolores de cabeza, náuseas.



**ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:** La presente pregunta hace referencia a algunas sintomatologías características de la depresión infantil, en la cual se establece que el 93% equivalente a 157 niños(as) nunca han presentado estos síntomas, mientras que el 6% correspondiente a 10 niños(as) han presentado algunas veces, sin dejar de lado el 1% representado por 2 niños, siempre presentan dichos síntomas. En algunos casos los síntomas presentados en niños pasan desapercibidos, debido a que los padres no logran detectarlos, esto debido a que se tiene la creencia de que los niños no pueden considerarse al mismo nivel que los adultos y por lo tanto no pueden deprimirse, cosa que es falsa. Por ello es recomendable estar al tanto del menor y que si presenta síntomas es necesaria la intervención de un especialista, estos síntomas son positivamente son esporádicos en la presente investigación debido al reducido porcentaje, pero que al no ser tratados a tiempo pueden causar grandes perjuicios a los infantes, ya que afectan directamente el desarrollo normal del niño.

Tabla 5. Presentan falta de interés para estar con los demás niños.

<b>ALTERNATIVAS</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>
A. SIEMPRE	1	1
B. ALGUNAS VECES	5	3
C. NUNCA	163	96
<b>TOTAL</b>	<b>169</b>	<b>100</b>

Fuente: Ficha de observación  
Elaboración: Los autores

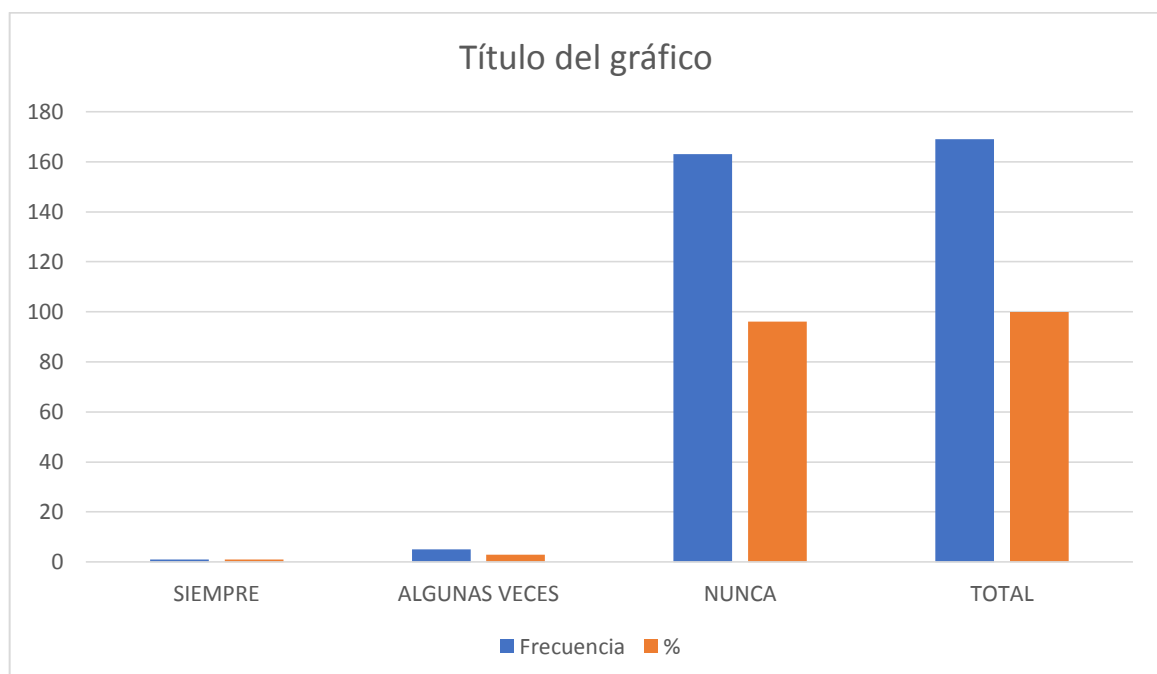


Figura 5. Presentan falta de interés para estar con los demás niños.

**ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:** En lo referente a presentar falta de interés para estar con los demás niños(as), el 96% equivalente a 163 niños(as) nunca presentan esta dificultad, sin embargo el 3% correspondiente a 5 niños(as) algunas veces tienen esta falta de interés, mientras que solo el 1%, 1 niño(a), lo tienen siempre. Una de las actitudes más pronunciadas de la depresión constituye a estar en soledad, a perder el interés por estar compartiendo con las demás personas diferentes actitudes, es decir buscan el aislamiento, en el presente caso los mismos alumnos que se han venido manifestando por presentar depresión en esta ocasión persisten de forma más pronunciada por el efecto que esta pérdida de interés provoca en su formación educativa y personal presente y futura.

Tabla 6. Los niños presentan frecuentemente llanto y ansiedad.

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	%
A. SI	12	7
B. NO	157	93
<b>TOTAL</b>	<b>169</b>	<b>100</b>

Fuente: Ficha de observación  
Elaboración: Los autores

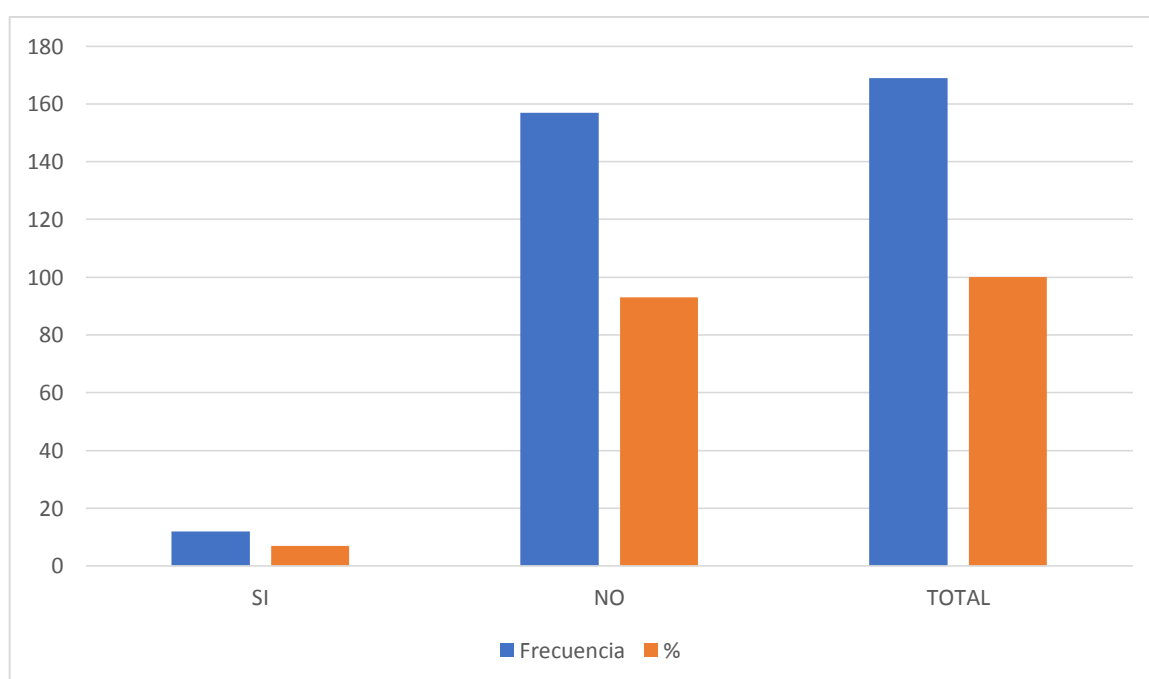


Figura 6. Los niños presentan frecuentemente llanto y ansiedad.

**ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:** Con respecto a presentar los alumnos frecuentemente llanto y ansiedad, El 93% que representan a 157 niños no presenta tales manifestaciones, en tanto que el 7% que representan a 12 niños investigados en ciertas ocasiones presentaron llanto y ansiedad no solamente cuando se encontraban en situaciones difíciles, cuando no entendían la actividad a realizar o les faltaban los materiales para hacerlo bien, se valían del llanto para conseguir lo que querían. Es conocido que este tipo de expresiones como el llanto y ansiedad constituyen características palpables de un estado depresivo en los niños, más aún cuando no solamente se expresan así en situaciones difíciles, sino que rompen en llanto o ansiedad de pronto, lo cual determina la presencia de un estado depresivo que redundará en la disminución de su rendimiento, aspecto negativo que se presenta no de manera pronunciada en razón del escaso porcentaje, el mismo que es constante hasta aquí en cada una de las circunstancias observadas.

Tabla 7. Falta de voluntad para trabajar en clase.

<b>ALTERNATIVAS</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>
A. SIEMPRE	0	0
B. ALGUNAS VECES	12	7
C. NUNCA	157	93
<b>TOTAL</b>	<b>169</b>	<b>100</b>

Fuente: Ficha de observación  
Elaboración: Los autores

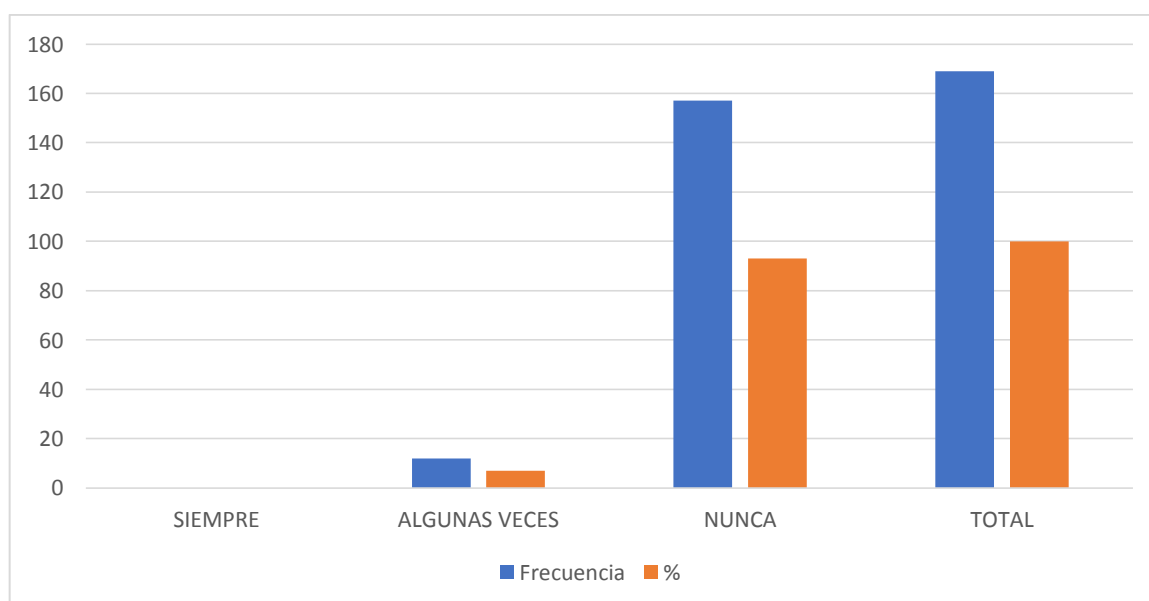


Figura 7. Falta de voluntad para trabajar en clase.

**ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:** La pregunta siete hace referencia a si falta voluntad para trabajar en clase, a lo cual al 93% nunca le falta tal voluntad, sin embargo está presente el 7% correspondiente a los 12 alumnos que si tienen dificultad para trabajar ya que su comportamiento no es el normal de los demás niños por el estado que atraviesan. Constituyendo la voluntad el eje motor para alcanzar con éxito cualquier meta en cualquier actividad, al faltar este insumo en clase consecuentemente el rendimiento del alumno(a) disminuye toda vez que al no disponer de este factor no podrá asimilar objetivamente los conocimientos que se proyectan y consecuentemente no podrá cambiar su actitud ante las diferentes dificultades que se le presenten; por suerte esta falencia se hace presente en el mismo grupo reducido que ha sido constante en todos los aspectos observados.

Tabla 8. Los niños presentan poca actividad.

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	%
A. SIEMPRE	1	1
B. ALGUNAS VECES	12	7
C. NUNCA	156	92
<b>TOTAL</b>	<b>169</b>	<b>100</b>

Fuente: Ficha de observación  
Elaboración: Los autores

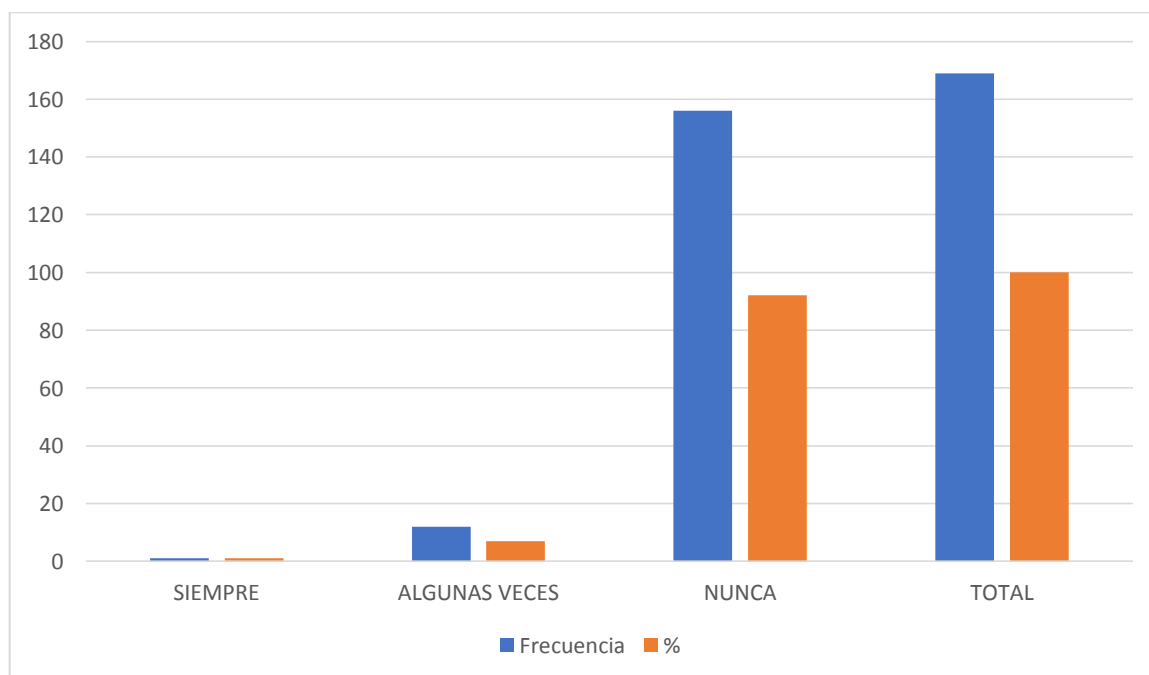


Figura 8. Los niños presentan poca actividad.

**ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:** Para conocer el nivel de actividad que presenta el niño(a), se ha planteado la presente característica, en la cual el 92% correspondiente a 156 niños observados nunca se encuentra con poca actividad, es decir siempre están muy activos, pese a ello el 7% que representan a 12 niños algunas veces tienen poca actividad y el 1% que corresponde a un niño siempre presentó poca actividad. La hiperactividad es innata en el niño, sin embargo cuando presentan escasa actividad los padres se alarman aduciendo que le pasará al niño, por tal motivo no solamente es por estar padeciendo alguna enfermedad que se puede presentar esta escasa actividad sino principalmente porque su estado emocional no se encuentra equilibrado debido a que posee depresión en algún nivel que afecta su natural inquietud, lo cual de forma constante se presentan en los 12 niños(as) observados.

Tabla 9. Tienen los niños disminución del apetito.

<b>ALTERNATIVAS</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>
A. SIEMPRE	2	1
B. ALGUNAS VECES	33	20
C. NUNCA	134	79
<b>TOTAL</b>	<b>169</b>	<b>100</b>

Fuente: Ficha de observación  
Elaboración: Los autores

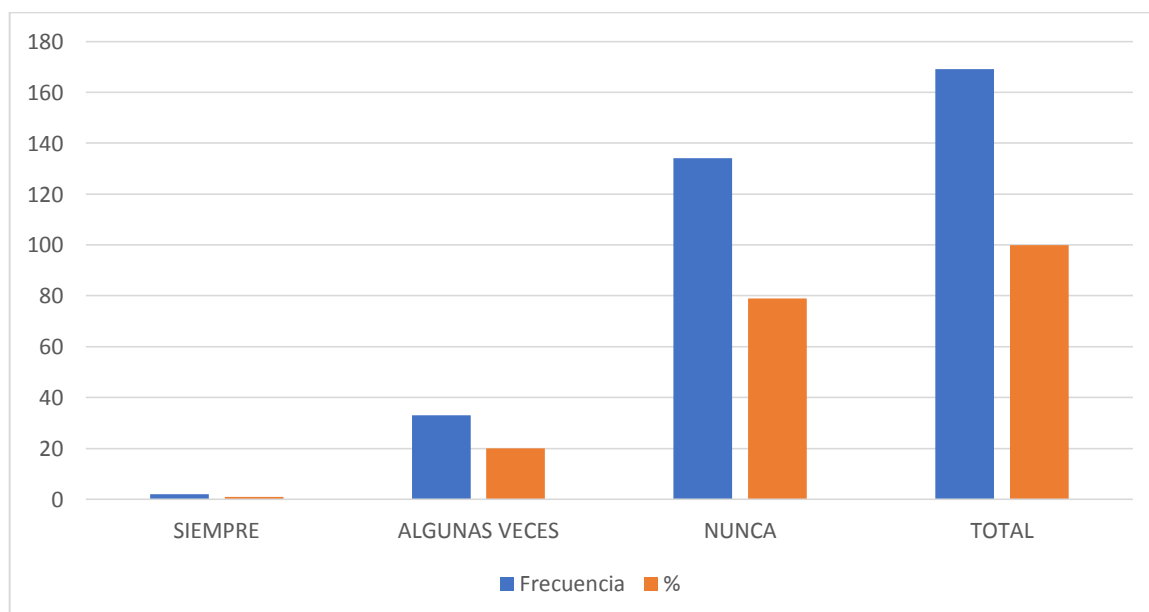


Figura 9. Tienen los niños disminución del apetito.

**ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:** Otro aspecto tomado en cuenta constituye el apetito que tiene el niño, a lo cual el 79% que representa a 134 niños nunca presentaron este problema, el 20% que significan 33 niños algunas veces han presentado disminución del apetito, mientras que el 1% representado por 2 niños siempre han presentado disminución en el apetito. Otra de las manifestaciones de la depresión infantil constituye la disminución del apetito, ventajosamente este indicador se ha hecho presente en un reducido 19 porcentaje de niños observados, lo cual no significa que no existe este problema, sino más bien que se debe tomar en cuenta los casos existentes para darles el tratamiento necesario en los casos meritorio.

Tabla 10. Los niños se presentan como agotados y cansados en los días de clase.

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	%
A. SIEMPRE	1	1
B. ALGUNAS VECES	10	6
C. NUNCA	157	93
<b>TOTAL</b>	<b>169</b>	<b>100</b>

Fuente: Ficha de observación

Elaboración: Los autores

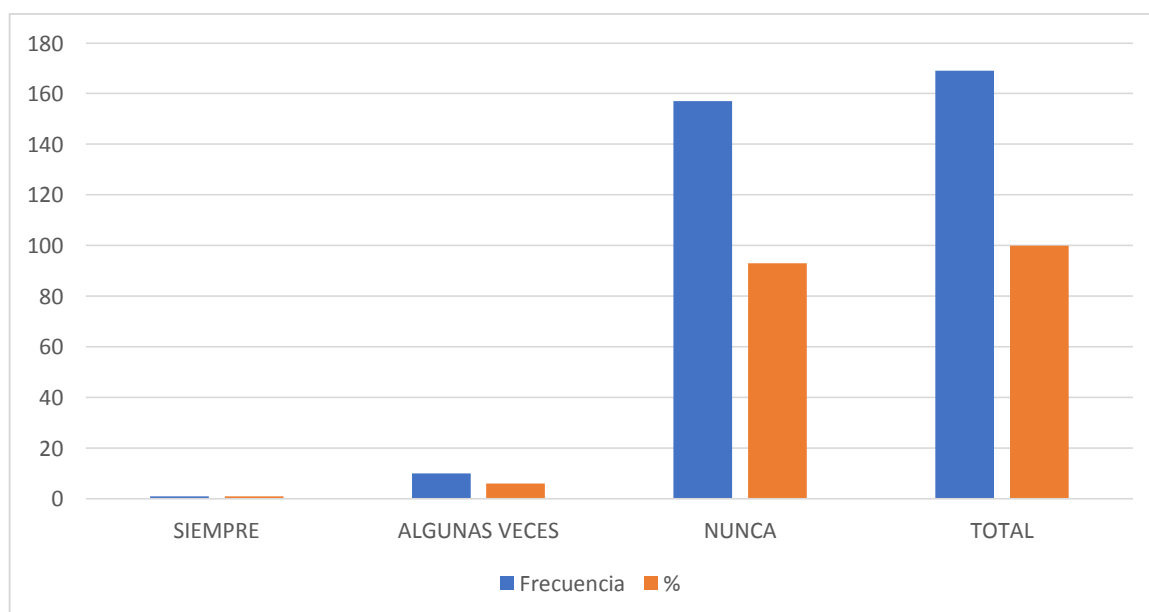


Figura 10. Los niños se presentan como agotados y cansados en los días de clase.

**ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:** Con el presente aspecto, se conoce el estado de ánimo del niño(a), a lo cual el 93% que corresponden a 157 niños nunca presentaron estos estados, sin embargo el 6% que representa a 10 niños algunas veces se muestran agotados, 20 cansados en clase, y solamente el 1% presentó agotamiento y cansancio en los días de clase debido a los estados depresivos. El estado de ánimo que presentan los niños(as) influye directamente en el nivel de rendimiento, pues al mostrarse cansados, agotados será muy difícil que puedan asimilar con la misma capacidad que un niño que se encuentra predispuesto para tal fin, en relación a lo obtenido se considera que los niños que han presentado estas dificultades atraviesan por un problema depresivo, lo cual influye en su capacidad de asimilación.

**RESULTADOS OBTENIDOS DE LAS CALIFICACIONES CONSIGNADAS EN  
LA LIBRETA DE CALIFICACIONES DE LOS NIÑOS DEL PRIMER,  
SEGUNDO Y TERCER GRADO DE PRIMARIA DE LA EBR**

Tabla 11. Calificaciones de los niños del primer, segundo y tercer grado de primaria de la EBR.

ÁREAS	RENDIMIENTO EDUCATIVO		
	MUY SATISFACTORIO	SATISFACTORIO	POCO SATISFACTORIO
COMUNICACIÓN	14	8	2
MATEMÁTICA	15	8	2
PERSONAL SOCIAL	15	7	2
CIENCIA Y TECNOLOGÍA	14	7	2
EDUCACIÓN RELIGIOSA	10	6	1
EDUCACIÓN FÍSICA	12	8	1
INGLES	10	6	1
ARTE Y CULTURA	10	7	1
<b>TOTAL</b>	<b>100 (59%)</b>	<b>57 (34%)</b>	<b>12 (7%)</b>

Fuente: Libretas de calificaciones.

Responsables: Los autores.

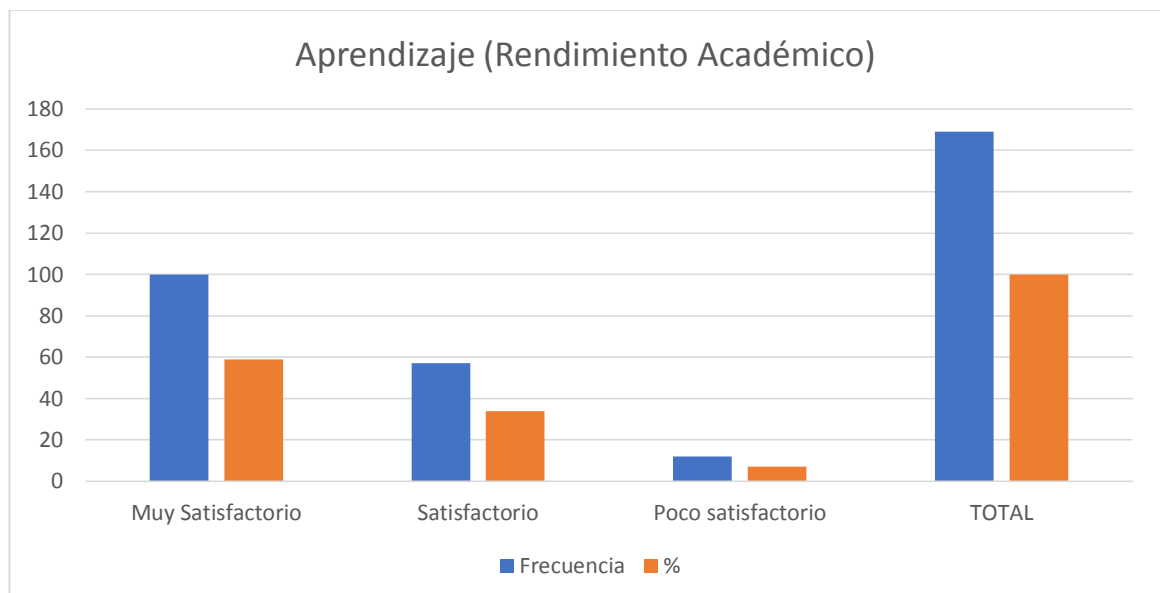




Figura 11. Calificaciones de los niños del primer, segundo y tercer grado de primaria de la EBR.

De acuerdo al diagrama que nos muestra los resultados de las calificaciones de los niños de Primer, Segundo y Tercer Grado de Primaria de la I.E.E. N° 20325 “San José de Manzanares” del distrito de Huacho, se llega a la conclusión de que estos resultados tienen completa relación con lo que se ha analizado e interpretado en los cuadros de resultados de la ficha de observación, como resultado se obtiene que de 169 alumnos que sería el total, el 59% ha obtenido un muy correcto y muy satisfactorio rendimiento, así mismo, el 34% se ubican en segundo lugar con un buen desempeño estudiantil. Sin embargo, el otro 7% restante que está representado por 12 niños ha obtenido un resultado de poca satisfacción, lo que refuerza la posibilidad que su bajo rendimiento tenga que ver con un estado depresivo que no ha sido diagnosticado.

## CAPÍTULO VI

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 6.1. Conclusiones:

- La depresión infantil incide significativamente en el aprendizaje de los alumnos que presentan estados de angustia, depresión, tristeza, melancolía y pesimismo. Quienes representan el 14% de la población total, sin embargo quienes presentan todos los indicadores y características de depresión infantil solo representan el 7% y su aprendizaje es deficiente.
- El trastorno depresivo mayor se presenta en el 5% de los niños, mientras que el trastorno distímico se presenta en el 2% de la población total; generando en ambos casos un aprendizaje poco satisfactorio o deficiente.
- Son los alumnos que representan este 7% con síntomas, indicadores o características de depresión infantil; los que muestran falta de capacidad para disfrutar de las cosas, dificultades para concentrarse y memorizar, presentan problemas de sueño, dolores de cabeza, náuseas, etc., falta de interés para estar con los demás niños, presentan con frecuencia llanto y ansiedad, falta de voluntad para trabajar en clase, disminución de su apetito, y se presentan como agotados y cansados en los días de clase.
- Los resultados obtenidos de las calificaciones consignadas en la libreta de notas de los mismos, nos llevan a afirmar que la mayoría de niños (el 93%) no tiene este problema de depresión infantil y es por ello que su aprendizaje es satisfactorio y muy satisfactorio.

#### 6.2. Recomendaciones:

- Los docentes deben orientar a los padres de familia de los alumnos que presentan síntomas propios de un estado de depresión infantil, para que estos asistan a terapias individuales y familiares, que los lleven a superar tales dificultades en la perspectiva de ayudar a solucionar la realidad existente en sus hijos.
- Los maestros deben utilizar metodologías adecuadas que ayuden a mejorar el aprendizaje y rendimiento educativo de sus alumnos.

## Referencias Bibliográficas

- Alhamapsicologos. (15 de Junio de 2017). *www.alhamapsicologos.com*.
- Genovard, C. (1987). *Problemas emocionales en el niño*. Barcelona: Editorial Heder.
- Huerta, M. (2014). *Formación por competencias a través del aprendizaje estratégico*. Lima: Editorial San Marcos E.I.R.L.
- J., D., & M., G. (1995). *Estrategias metodológicas y criterios de evaluación*. Santa Fe de Bogotá: FAMDI.
- Roeders, P. (1997). *Aprendiendo juntos*. Lima: Ediciones Walkiria.
- Silberman, M. (1998). *Aprendizaje activo: 101 estrategias para enseñar cualquier tema*. Buenos Aires: Editorial Troquel.
- Zubiria, J. D. (2001). *De la escuela nueva al constructivismo*. Santa Fe de Bogotá: Cooperativa Editorial Magisterio.

## Referencias

- Alhamapsicologos. (15 de Junio de 2017). *www.alhamapsicologos.com*.
- Genovard, C. (1987). *Problemas emocionales en el niño*. Barcelona: Editorial Heder.
- Huerta, M. (2014). *Formación por competencias a través del aprendizaje estratégico*. Lima: Editorial San Marcos E.I.R.L.
- J., D., & M., G. (1995). *Estrategias metodológicas y criterios de evaluación*. Santa Fe de Bogotá: FAMDI.
- Roeders, P. (1997). *Aprendiendo juntos*. Lima: Ediciones Walkiria.
- Silberman, M. (1998). *Aprendizaje activo: 101 estrategias para enseñar cualquier tema*. Buenos Aires: Editorial Troquel.
- Zubiria, J. D. (2001). *De la escuela nueva al constructivismo*. Santa Fe de Bogotá: Cooperativa Editorial Magisterio.

## Trabajos citados

- Alhamapsicologos. (15 de Junio de 2017). *www.alhamapsicologos.com*.
- Genovard, C. (1987). *Problemas emocionales en el niño*. Barcelona: Editorial Heder.
- Huerta, M. (2014). *Formación por competencias a través del aprendizaje estratégico*. Lima: Editorial San Marcos E.I.R.L.

J., D., & M., G. (1995). *Estrategias metodológicas y criterios de evaluación*. Santa Fe de Bogotá: FAMDI.

Roeders, P. (1997). *Aprendiendo juntos*. Lima: Ediciones Walkiria.

Silberman, M. (1998). *Aprendizaje activo: 101 estrategias para enseñar cualquier tema*. Buenos Aires: Editorial Troquel.

Zubiria, J. D. (2001). *De la escuela nueva al constructivismo*. Santa Fe de Bogotá: Cooperativa Editorial Magisterio.

## **ANEXOS**

## ANEXO N° 1

**UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN**  
**FICHA DE OBSERVACIÓN PARA TODAS LAS ÁREAS**  
**DEPRESIÓN INFANTIL EN EL APRENDIZAJE**

INDICADORES	SI (SIEMPRE)	ALGUNAS VECES	NO (NUNCA)	TOTAL
<ul style="list-style-type: none"><li>• El niño esta frecuentemente con tristeza, irritabilidad y nerviosismo.</li><li>• No tiene capacidad para disfrutar de las cosas.</li><li>• Tiene dificultades para concentrarse y memorizar.</li><li>• Tienen problemas en el sueño, dolores de cabeza, náuseas.</li><li>• Presenta falta de interés para estar con los demás niños.</li><li>• El niño presenta frecuentemente llanto, ansiedad.</li><li>• Falta de voluntad para trabajar en clase.</li><li>• El niño presenta poca actividad.</li><li>• Tiene el niño disminución del apetito.</li><li>• El niño se presenta como agotado y CON cansancio en los días de clase.</li></ul>				

Apreciación Diagnostica Examinadora

(S).....

## ANEXO N° 2

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO	PROBLEMAS	OBJETIVOS	JUSTIFICACIÓN	HIPÓTESIS
Depresión infantil en el aprendizaje de los alumnos de la I.E.E. N° 20325 San José de Manzanares"-Huacho, durante el año escolar 2016	<p><b>P. General:</b> ¿De qué manera incide la depresión infantil en el aprendizaje de los alumnos de la I.E.E. N° 20325 "San José de Manzanares"-Huacho, durante el año escolar 2016?</p> <p><b>Problemas específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cómo incide el trastorno depresivo mayor en el aprendizaje de los alumnos de la I.E.E. N° 20325 "San José de Manzanares"-Huacho, durante el año escolar 2016?</li> <li>• ¿Cómo incide el trastorno distímico en el aprendizaje de los alumnos de la I.E.E. N° 20325 "San José de Manzanares"-Huacho, durante el año escolar 2016?</li> </ul>	<p><b>O. General</b> Determinar la incidencia que ejerce la depresión infantil en el aprendizaje de los alumnos de la I.E.E. N° 20325 "San José de Manzanares"-Huacho, durante el año escolar 2016.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocer la incidencia que ejerce el trastorno depresivo mayor en el aprendizaje de los alumnos de la I.E.E. N° 20325 "San José de Manzanares"-Huacho, durante el año escolar 2016.</li> <li>• Establecer la incidencia que ejerce el trastorno distímico en el aprendizaje de los alumnos de la I.E.E. N° 20325 "San José de Manzanares"-Huacho, durante el año escolar 2016.</li> </ul>	<p>El presente trabajo de investigación se justifica, por la importancia de establecer que la depresión que presentan determinados niños del primer, segundo y tercer grado de primaria de la I.E.E. N° 20325 "San José de Manzanares" afecta su aprendizaje, pues la educación básica es la base fundamental de los futuros conocimientos que les servirán para su desarrollo personal; y siendo la obligación del maestro orientar y guiar a los niños que se encuentran en ésta difícil situación, y por ser viable y factible su realización, nos hemos planteado este problema de investigación, que se relaciona con una de las problemáticas de la educación en la cual ya estamos inmersos por ser egresados de la carrera de Educación Primaria y Problemas de Aprendizaje.</p>	<p><b>H. General</b> La depresión infantil incide directamente en el aprendizaje de los alumnos de la I.E.E. N° 20325 "San José de Manzanares"-Huacho, durante el año escolar 2016.</p> <p><b>Hipótesis específicas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El trastorno depresivo mayor incide directamente en el aprendizaje de los alumnos de la I.E.E. N° 20325 "San José de Manzanares"-Huacho, durante el año escolar 2016.</li> <li>• El trastorno distímico incide directamente en el aprendizaje de los alumnos de la I.E.E. N° 20325 "San José de Manzanares"-Huacho, durante el año escolar 2016.</li> </ul>